

Сфера деятельности организации профессионального союза																											
Статус организации профессионального союза																											
Место нахождения (юридический адрес) профессионального союза																											
Почтовый индекс														Донецкая Народная Республика													
Населенный пункт																											
Район																											
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием																											
Дом																											
Корпус							Тип помещения*							№													
Дата принятия решения о создании организации профессионального союза (дд.мм.гггг)																											
Количество организаций профессионального союза (цифрами и прописью для организации профессионального союза с территориальным (местным) статусом)																											
Адрес электронной почты																											
Сайт																											
3. Сведения о руководителе																											
Фамилия																											
Имя, отчество (при наличии)																											
Регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика (ИНН)																											
Паспортные данные (серия, номер)														Когда и кем выдан													
Место постоянного жительства																											
Почтовый индекс														Донецкая Народная Республика													
Населенный пункт																											
Район																											
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием																											
Дом																											
Корпус							Тип помещения*							№													
Телефон 1														Телефон 2													
+ 3 8 0														+ 3 8 0													
<p>Мною подтверждается, что:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сведения, содержащиеся в документах, предоставленных для легализации организации профессионального союза, достоверны; - при создании организации профессионального союза соблюден порядок создания, а также требования, предъявляемые законодательством Донецкой Народной Республики к учредителям, членам профессионального союза. 																											
<p>Прошу легализовать и включить организацию профессионального союза в Реестр профессиональных союзов и их объединений.</p>																											

Страницы заполнил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

*Указывается тип помещения – квартира, комната, кабинет, офис и т.п.

При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных формой заявления, в соответствующих графах проставляется прочерк.

4. Регистрационные данные о проведении легализации организации профессионального союза (заполняется должностным лицом после проведения легализации)

Свидетельство о легализации № _____ Дата (дд.мм.гггг) _____ . _____ . _____

Фамилия _____

Имя, отчество (при наличии) _____

Должность _____

(подпись)_____
(дата)**5. Сведения о получении свидетельства о легализации**

Свидетельство о легализации от _____ № _____

получил _____

(фамилия, инициалы)

(подпись)_____
(дата)

Свидетельство о легализации направлено по месту нахождения (адресу)**

(подпись)_____
(дата)

**Заполняется должностным лицом.

Директор Департамента государственной регистрации
Министерства юстиции Донецкой Народной Республики

Я.А. Тимошкина