

**LATVIJAS KANOE FEDERĀCIJAS
VALDEI**

Lūdzu uzņemt _____ par LKF biedru

(organizācijas nosaukums)

PAMATINFORMĀCIJA PAR ORGANIZĀCIJU	
Pilns organizācijas nosaukums	
Reģistrācijas numurs	
Juridiskā adrese /t.sk. pasta indekss/	
Faktiskā adrese	
Telefons	
E-pasta adrese	
Interneta mājas lapa	
Bankas rekvizīti /banka, bankas kods, konta Nr./	
Iestādes vadītāja vārds, uzvārds	
Kontaktpersona darbam ar LKF /amats, vārds, uzvārds/	
Kluba, skolas sportistu saraksts / vārds, uzvārds, dzimšanas gads, treneris/	Pielikums Nr.1

/paraksts

amats

vārds, uzvārds/

20____.gada „”

Vieta

Pielikumā:

1. Reģistrācijas apliecības kopija.
2. Statūtu kopija.