

**До**

**Управителният съвет**

На „Асоциация на дружествата-разработчиците  
на медицински информационни системи“ - АДМИС

**МОЛБА**

за членство в Асоциацията

ОТ

.....  
(трите имена)

длъжност.....

представляващ:

.....  
(наименование на компанията)

с адрес.....

телефон: .....

факс: .....

e-mail: .....

Кратко описание на предоставяните продукти/услуги за здравния сектор и  
предназначението им: .....

.....  
.....

**Уважаеми дами и господа,**

С настоящата молба заявявам желанието си да стана член на „Асоциация на дружествата-разработчиците на медицински информационни системи“ (АДМИС) с Булстат 176814376. Запознат/ а съм с устава на Асоциацията и съм съгласен/ съгласна с нейните цели.

.....  
(място, дата)

Подпис: .....