Приложение № 1

к Положению о членстве

в Ассоциации Профессионалов Психосоматики

Форма

Президенту

Ассоциации Профессионалов Психосоматики

ОГРН: 1217700338107, ИНН: 9731081347

От _____

Адрес электронной почты: _____

Заявление об изменении уровня членства

в Ассоциации Профессионалов Психосоматики

Я, _____, являющийся членом Ассоциации Профессионалов Психосоматики с уровнем членства «_____», прошу изменить уровень членства на уровень «_____».

Порядок изменения уровня членства, содержащийся в разделе 9 Положения о членстве в Ассоциации Профессионалов Психосоматики, мне известен и понятен.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____