**Уважаемые коллеги!**

Для вступления в ОО «Стоматологическую Ассоциацию Ставропольского края» Вам необходимо:

Заполнить заявление – анкету в электронном виде.

**Перед заполнением анкеты необходимо подтвердить запуск «макросов».После предупреждения системы безопасности необходимо перейти в меню «Параметры» и выбрать пункт «Включить это содержимое», после чего подтвердить действия нажав кнопку «ОК».**

Анкета оформляется в электронном виде, заверенная личной подписью, и предоставляются по электронному адресу: stomas26@yandex.ru

Дополнительно необходимо предоставить фотографию в электронном виде в формате 3х4 в цветном изображении

Разрешение фотографии должно быть в одном из разрешений:

600 DPI 710x950 pix

300 DPI 1420x1900 pix

150 DPI 2840x3800 pix

Вам так же необходимо оплатить членский взнос в размере 2500 рублей (вступительный  
взнос 1500 рублей, членский взнос - 1000 рублей) (Основание: Протокол №1, параграф 12, от 18 декабря 2015г. отчетно-выборной Конференции общественной организации «Стоматологической Ассоциации Ставропольского края»)

Оплата членских взносов производится по следующим банковским реквизитам:

ОО «Стоматологическая Ассоциация Ставропольского края»

ИНН 2634042967, КПП 263401001

ОГРН 1022600007814

Адрес: 355041, г. Ставрополь, ул. Мира, 338-а

р/с 40703810160240100337 в Ставропольском отделении

№5230 ПАО Сбербанк России г. Ставрополь

БИК 040702615

к/с 30101810907020000615

тел. 8(8652) 75-19-27

С Уважением Президент ОО "Стоматологическая Ассоциация Ставропольского   
края"

Агапов Г.Н.

тел/факс: 8(8652)75-19-27  
Тел. моб. +7(9624)022-771  
e-mail: [stomas26@yandex.ru](mailto:stomas26@yandex.ru)