

Biedrības
Latvijas Ordeņu brālība
domei

vārds, uzvārds

personas kods

dzīves vietas adrese, pasta indekss, tālrunis, e-pasts

IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt mani par biedrības Latvijas Ordeņu brālība (LOB) dalībnieku.
Ar Latvijas Ordeņu brālības statūtiem esmu iepazinies un apņemos tos pildīt.

datums

paraksts