(ees- ja perekonnanimi)

(auaste või teenistusaste)

(isikukood)

(aadress)

(e-post ja telefon)

**AVALDUS**

Palun mind vastu võtta EPOK liikmeks [ ]  / toetajaliikmeks [ ] . Olen tutvunud EPOK põhikirjaga ja kohustun seda täitma.

Kohustun ühingu liikmemaksu igakuiselt tasuma Eesti Piirivalve Ohvitseride Kogu arveldusarvele nr **EE867700771001979744** LHV pangas avalduse kinnitamisele järgnevast kuust.

(kuupäev)

(allkiri)

**EPOK juhatuse koosoleku OTSUS:**

Vastu võtta EPOK liikmeks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Keelduda põhjusel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EPOK juhatuse koosoleku "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022\_\_\_ a. protokoll nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Juhatuse esimees \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(allkiri)