**MTÜ Saaremaa Metsaühing juhatusele**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **METSAOMANIK** | **ESINDAJA (kui on)** |
| **Nimi** |  |  |
| **Isiku-/registrikood** |  |  |
| **Telefon** |  |  |
| **E-mail** |  |  |
| **Töökoht/tegevusala** |  |  |
| **Aadress** |  |  |
| **Pangakonto nr** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Metsamaa nimi** | **Asukoht****(küla, vald)** | **Katastritunnus** | **Metsamaa pindala (ha)** | **Metsamajandamis- kava koostamise aeg** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Soovid SMÜ-le**

|  |
| --- |
|  |

 **AVALDUS**

Palun mind vastu võtta Saaremaa Metsaühingu liikmeks. Olen tutvunud ühingu põhikirjaga ning kohustun seda täitma. Nõustun igal aastal tasuma liikmemaksu vastavalt MTÜ Saaremaa Metsaühingu üldkoosoleku otsusele ühingu arveldusarvele **EE852200221017094286** (Swedbank).

Avalduse allkirjastamisega annan Saaremaa Metsaühingule õiguse teha minu metsamaa kohta käivaid infopäringuid.

Allkiri Kuupäev

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MTÜ Saaremaa Metsaühingu juhatus vaatab avalduse läbi kolme kuu jooksul. Juhatusel on õigus avaldus põhjendatult rahuldamata jätta. Ühingusse astumise päevaks loetakse juhatuse otsuse kuupäeva. Teave kehtiva liikmemaksu suuruse kohta saadaval aadressil smu.ee või telefonil 5045978.