A.A.R.D.-C.A.R. UNIREA Tecuci
Carnet C.A.R. nr._____
Carnet membru asociat nr._____

Se aprobã
Presedinte al C.D.

CERERE DE ÎNSCRIERE

Subsemnatul _____ născut(ă) la data de _____ în localitatea _____ judetul _____

Fiul (fiica) lui _____ şi al _____

Domiciliat în _____ strada _____ nr. _____ bloc _____ scara _____ etaj _____ ap._____ judet _____ telefon _____

Având B.I./C.I. seria _____ nr._____ eliberat de _____ la data de _____ şi CNP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Salariat la _____ cu un salariu net de _____ lei

Pensionar conform talon de pensie nr._____ cu o pensie de _____ lei

Cunoscând prevederile Statutului A.A.R.D.-C.A.R. UNIREA Tecuci referitoare la înscrieri , compensări , transferuri şi retrageri , prevederi pe care mă oblig să le respect întocmai

Vã rog să-mi aprobaţi înscrierea ca membru în C.A.R..

În caz de deces las ca beneficiar al drepturilor mele pe d-nul(d-na) _____ având gradul de rudenie _____ domiciliat în _____ strada _____ nr. _____ bloc _____ scara ____ etaj ____ ap. ____ judet_____ telefon _____ .

La data înscrierii se vor plăti
Taxa de înscriere _____ lei
Capital social _____lei
Carnet _____lei

TOTAL _____lei

Semnatura,

_____