

Carnet C.A.R. nr. _____

Carnet A.A.R.D. nr. _____

Data ____/____/____

Se aprobă
Presedinte al C.D.**CERERE DE
ÎNSCRIERE**

Domnule Presedinte al Consiliului Director,

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

Fiul (fiica) lui _____ și al _____

Domiciliat în _____ strada _____ nr. _____

bloc _____ scara _____ etaj _____ ap. _____ judet _____
telefon _____

Având B.I./C.I. seria _____ nr. _____ eliberat de _____

la data de ____/____/____ și

CNP | | | | | | | | | | | | | | | |

Salariat la _____ cu un salariu net de _____ lei
sau

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 ,împrumuturi, compensări , transferuri și retrageri , prevederi cu care sunt
de acord si pe care mă oblig să le respect întocmai ,

Vă rog să-mi aprobați 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 voi plăti:

Taxa de înscriere	_____ lei
Depunere Fond social	_____ lei
Carnet	_____ lei
TOTAL	_____ lei

Semnătura,