

I.F.N. _____

CERERE DE ÎNSCRIERE

Nr. _____ din data de _____

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în _____
str. _____, nr. _____, bloc _____, scara _____, ap. _____, județul(sectorul) _____
tel.serv. _____, tel.acasă _____, născut(ă) în localitatea _____
județul(sectorul) _____, la data de _____, fiul (fiica) lui _____ și
al _____, cod numeric personal _____, posesor al B.I. (C.I.) seria _____
nr. _____, eliberat(ă) de Poliția _____ la data de _____ încadrat la
unitatea _____, secția _____, marca _____, cu sediul în
_____, județul (sectorul) str. _____ nr. _____ în funcția de _____
vă rog să mă înscrieți ca membru al Casei de Ajutor Reciproc _____ I.F.N.

Sunt de acord să achit:

- capital inițial la patrimoniul C.A.R. în sumă de _____ lei;
- depunere inițială la fondul social propriu în sumă de _____ lei.

Consimt să depun lunar la fondul social propriu suma de _____ lei.

Am luat cunoștință de Statutul C.A.R. și mă oblig să respect prevederile lui, hotărârile Adunării generale (Conferinței) membrilor C.A.R. și ale Consiliului director, să contribuie la întărirea Casei de Ajutor Reciproc și să anunț orice schimbare a locului de muncă sau a domiciliului.

Semnătura _____