

CERERE DE ÎNSCRIERE

Nr. _____ din data de _____

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în _____,
str. _____, nr. _____, bloc _____, scara _____, ap. _____, județul (sectorul) _____,
tel.serv. _____, tel.acasă _____, tel.mobil _____,
E-mail _____, 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 _____ **ASOCIAȚIA CASA DE AJUTOR RECIPROC**
SANITAR I.F.N.

Sunt de acord să achit:

- aport inițial la capitalul 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 _____

ANEXĂ LA CEREREA DE ÎNSCRIERE A

D-nei/D-lui _____

(Se completează opțional de către membrul C.A.R.)

CLAUZĂ DE ÎMPUTERNICIRE

(valabilă numai pe timpul vieții titularului)

Numele și prenumele _____

Locul și data nașterii _____

Specimenul de semnătură

al persoanei împuternicite _____

Specimenul de semnătură al persoanei autorizate să dispună de sumele aflate în fondul social al subsemnatului(ei) este valabil începând cu data de _____

Semnătura titularului _____