

CERERE DE ÎNSCRIERE

Nr. _____ din data de _____

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în _____
str. _____, nr. _____ bloc _____, scara _____, ap. _____, județul(sector) _____
tel. serv. _____, tel. acasa _____, e-mail _____, nascut(ă) în
localitatea _____, județul(sectorul) _____, la data de _____,
fiul(fica) lui _____ și al _____, CNP _____
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 **Asociatia Casei de Ajutor Reciproc CFS Săvinești**

Sunt de accord să achit:

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

Consider să depun lunar la fondul social suma de _____ lei.

Am luat cunostință de Statutul Asoc. C.A.R. CFS Savinesti și mă oblig să respect prevederile lui, hotărârile Adunării generale (Conferinței) membrilor C.A.R. și ale Consiliului director, să contribui la întărirea Asociatia Casei de Ajutor Reciproc CFS Savinesti 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 optional de către membrul C.A.R.)

DISPOZIȚIE TESTAMENTARĂ

(valabilă după decesul titularului)

Numele și prenumele _____, C.I./B.I serie _____ nr. _____,
CNP _____, locul și data nasterii _____.

Specimen de semnatura al persoanei imputernicite _____

Semnatura titularului _____

CLAUZĂ DE ÎMPUTERNICIRE

(valabilă numai pe timpul vieții titularului)

Numele și prenumele _____, C.I./B.I serie _____ nr. _____,
CNP _____, locul și data nasterii _____.

Specimen de semnatura al persoanei imputernicite _____

Semnatura titularului _____

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