



C.A.R. SOLIDARITATEA IFN

PROMPTITUDINE • SOLIDARITATE • SIGURANȚĂ

Garanția stabilității și bunăstării financiare

SE APROBĂ,

Consiliul Director

Președinte _____

CERERE DE ÎNSCRIERE

Nr. _____ din data _____

Subsemnatul(a) _____,
domiciliat(ă) în _____ str. _____, nr. _____, bloc. _____,
sc. _____, ap. _____, județul _____ (sectorul), nr. fișă _____, născut (născuta) în
localitatea _____, județul (sectorul) _____ la data de _____, fiul(fica)
lui _____, și al _____, cod numeric personal
_____, posesor al B.I. (C.I.) seria _____, număr _____, eliberat de
Poliția _____, la data de _____, angajat la _____, număr marcă
_____, tel. serv. _____, tel. acasa _____, tel. mobil _____, cetățenia
_____, naționalitatea _____, țara de origine _____,
rezident/nerezident _____, funcția publică deținută (dacă este cazul) _____
_____, numele beneficiarului real _____

va rog să mă înscrieți ca membru al C.A.R. 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 **Căsuței de Ajutor Reciproc** și să anunț orice schimbare a locului de muncă sau a domiciliului.

Sunt de acord să achit suma de _____ lei, reprezentând aport inițial la patrimoniul C.A.R. și lunar _____ lei la fondul social propriu.

DISPOZIȚIE TESTAMENTARĂ

(valabilă după decesul titularului)

Numele și prenumele _____

Locul și data nașterii _____

Semnătura titularului _____

1. Clauză de împuternicire

(valabilă numai pe timpul vieții titularului)

Numele și prenumele _____

Locul și data nașterii _____

Specimenul de semnătură _____

(se completează de către membrul C.A.R.)

Specimenele de semnături ale persoanelor autorizate să dispună de sumele aflate în fondul social al subsemnatului (ei) sunt valabile începând cu data de _____.

Data _____ Semnătura _____ Verificat _____

Data _____ Semnătura _____ Verificat _____

<p>Motivul respingerii cererii</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Reprezentant C.A.R. _____</p> <p>Se completează de C.A.R. în cazul respingerii cererii.</p>	<p>S-a deschis fișa cu nr. _____</p> <p>_____</p> <p>Se încasează suma de _____ lei</p> <p>cu dispoziția de încasare nr. _____</p> <p>_____</p> <p>Contabil _____</p> <p>Se completează de C.A.R. după aprobarea înscrierii</p>
--	---