



ASOCIAȚIA
C.A.R. SOLIDARITATEA I.F.N.

PROMPTITUDINE • SOLIDARITATE • SIGURANȚĂ

Garanția stabilității și bunăstării financiare

SE APROBA _____

SE AVIZEAZA _____

Nr fisa _____

Sucursala _____

CERERE DE INSCRIERE

Nr. _____ din data _____

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(a)
in _____ str. _____ nr. _____ bloc _____, sc _____,
ap. _____, judetul _____, nascut(a) in localitatea _____
_____, judetul _____ la data de _____ fiul(fiica) lui
_____ si al _____, CNP _____ posesor al B.I. (C.I.)
seria _____ nr _____, eliberat de _____ la data de
_____, angajat la _____, telefon mobil
_____, telefon de serviciu / telefon fix _____, adresa email
_____, cetatenia _____, nationalitatea
_____, rezident /nerezident, functia publica (daca este cazul)
_____, numele beneficiarul real _____

va rog sa ma inscrieti ca membru al Asociei C.A.R. SOLIDARITATEA IFN BUHUSI.

Am luat la cunostinta de Statutul C.A.R. si ma oblig sa respect prevederile lui, hotararile Adunarii Generale (Conferintei) membrilor C.A.R. si ale Consiliul Director, sa contribui la intarirea Casei de Ajutor Reciproc si sa anunt orice schimbare a locului de munca sau a domiciliului, a datelor de contact si a documentelor de identitate.

Sunt de acord sa achit:

- aportul initial (taxa de inscriere / reinscriere) la patrimonial C.A.R in suma de lei

- depunerea initiala in fondul social traditional in suma de Lei

- aportul sustinere a fondurilor de ajutor social in suma de lei pe luna, platibil in luna decembrie a fiecarui an sau la retragerea din evidenta pentru anul in curs

Consimt sa depun lunar la fondul social traditional suma de lei.

ANUAL VOI CERE PENTRU CONFIRMARE, SOLDUL FONDURILOR SOCIALE PROPRII SI SOLDUL IMPRUMUTULUI SI DOBANZII, DUPA CAZ.

Data _____ Nume prenume

..... Semnatura.....

Nota: Prezenta cerere are ca anexa obligatorie, Fisa de specimen de semnaturi.

Semnat in prezenta mea, Operator / Economist..... Semnatura

Motivul respingerii _____

S-a deschis fisa cu nr. _____

Se incaseaza suma de _____ lei

cu chitanta seria _____/nr. _____

Reprezentant C.A.R _____

Economist/op. ghiseu _____

Se completeaza de C.A.R.in cazul respinderii cererii

Se completeaza de C.A.R.dupa aprobarea inscrierii

FISA SPECIMEN DE SEMNATURA

ANEXA LA CEREREA DE INSCRIERE nr DIN DATA DE

A membrului numar fisa membru

INFORMATII REFERITOARE LA TITULAR (Se va completa de catre membru)

Nume si Prenume _____

CNP _____ CI/BI Seria _____ Numar _____

Semnatura TITULAR _____

(specimen de semnatura)

Subsemnatul in calitate de Titular , solicit numirea urmatoarelor Persoane Autorizate avand calitatea de IMPUTERNICIT.

Am luat la cunostinta ca persoanele precizate mai jos, vor avea calitate de imputerniciti pe fondurile sociale pe care le detin la CAR, acestia avand urmatoarele drepturi:

1. Sa depuna numerar in fondurile sociale
2. Sa retraga integral suma existenta in fondurile sociale detinute de mine la CAR, cu exceptia soldului minim stabilit de forurile competente
3. sa primeasca informatii legate de fondurile sociale detinute de mine la CAR

1.Clauza de imputernicire

Numele si prenumele _____

CNP _____ posesor al C.I./ B.I. seria _____ nr. _____ valabil
pana la data de _____

Specimenul de semnatura imputernicit _____

2.Clauza de imputernicire

Numele si prenumele _____

CNP _____ posesor al C.I./ B.I. seria _____ nr. _____ valabil
pana la data de _____

Specimenul de semnatura imputernicit _____

Titularul isi asuma intreaga raspundere pentru operatiunile efectuate pe fondurile acestuia de catre IMPUTERNICIT.

Specimele de semnaturi ale persoanelor autorizate sa dispuna de sumele aflate in fondurile subsemnatului sunt valabile incepand cu data prezentului formular, pana la data revocarii. Revocarea persoanelor imputernicite se face personal de catre titular in baza unei cereri scrise.

Nume prenume membru

Semnat in prezenta mea _____
Semnatura angajat _____

Data semnare _____