



Sucursala _____

CERERE DE RETRAGERE

Nr. _____ din data _____

Subsemnatul(a) _____, domiciliat
(a) in _____ str. _____ nr. _____, bloc _____, sc _____,
ap. _____, judetul _____, CNP _____, posesor al B.I. (C.I.) seria
_____ nr _____ valabil pana la data de _____, telefon _____,
numele beneficiarului real _____ solicit retragerea sumei de
_____ lei reprezentand fondul social si retragerea din randul membrilor Asociatiei CAR
SOLIDARITATEA IFN BUHUSI.

Am luat la cunostinta de faptul ca la momentul retragerii calitatii de membru, ca urmare a procesarii
acestei cereri, eventualele sume acumulate in fondul de deces, vor fi depersonalizate, iar urmasii mei legali nu
vor putea beneficia de acestea, in conformitate cu art 7 din Regulamentul fondului de deces.

(SE COMPLETEAZA DE CATRE MEMBRU C.A.R.)

MOTIVUL RETRAGERII _____

Data _____

Semnatura _____

Semnat in prezenta,

Operator / Economist (nume prenume si semnatura) _____

ANALIZA CERERII

Membrul C.A.R. cu fisa _____ figureaza in evidenta C.A.R cu :

NR.CRT		EXISTENT	DE RETRAS
1.	FOND SOCIAL		
2.	SOLD IMPRUMUT		X
3.	SOLD DOBANDA LA IMPRUMUT		X
4.	ANGAJAMENTE FINANCIARE		X
	TOTAL 1-(2+3+4)		

SUMA DE PLATIT _____ lei (_____)

Se plateste cu dispozitia de plata nr. _____ din data de _____.

Confirm incasarea aportului de sustinere datorat de membru pana la data de _____.

Confirm incasarea in data de _____ a comisionului de retragere fond social in suma de _____ lei.

Verificat specimen de semnatura si confirmare efectuare operatiuni conform procedurii

Nume si Prenume _____

VIZAT C.F.P. _____

Operator / economist al sucursalei _____