

**SE APROBĂ/SE RESPINGE,
Conducător executiv,**

_____ (denumirea entității C.A.R.)

CERERE DE ÎNSCRIERE

Nr. _____ din data de _____

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în localitatea _____ 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 C.I. (B.I.) seria _____ nr. _____, eliberat(ă) de Poliția _____ la data de _____, cetățenia _____, naționalitatea _____, rezident fiscal în România, altă țară _____, S.U.A. funcția publică¹ (dacă este cazul) _____, având cont IBAN _____, deschis la _____ încadrat la unitatea _____, secția _____, marca _____, cu sediul în _____, județul (sectorul) _____, str. _____ nr. _____, în funcția de _____, vă rog să mă înscrieți ca membru al _____.

(denumirea entității C.A.R.)

Sunt de acord să achit:

- aport inițial la capitalul _____ în sumă de _____ lei;
(denumirea entității C.A.R.)
- 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 (denumirea entității C.A.R.) _____ și mă oblig să respect prevederile lui, hotărârile Adunării generale (Conferinței) membrilor (denumirea entității C.A.R.) _____ și ale Consiliului director, să contribui la întărirea Casei de Ajutor Reciproc și să anunț C.A.R. în termen de 30 de zile despre orice schimbare a locului de muncă, a domiciliului sau a rezidenței fiscale, să nu întreprind acțiuni care să cauzeze prejudicii de imagine și să nu instig alți membri la denigrarea imaginii C.A.R.

Data: _____

Numele și prenumele în clar _____

Semnătura _____

¹ Sunt persoanele fizice care exercită sau au exercitat funcții publice importante.

**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 _____

C.N.P. _____

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 _____