

Instituția.....

Aprobat

Cerere
-reținere pe statul de plată-

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în _____,
cod numeric personal _____, posesor al B.I. (C.I.) seria ____ nr. _____,
eliberat(ă) de _____, la data de _____, salariat (salariată) la _____
_____, cu sediul în _____,
județul (sectorul) _____, strada _____ nr. _____, în funcția de _____,

Vă rog să aprobați reținerea pe statul de plată a angajamentelor mele în calitate de membru al ASOCIAȚIEI C.A.R. PUBLISIND.

Declar prin prezenta că sunt de acord să achit prin reținerea pe statul de plată:

- depunerea inițială la fondul social propriu în sumă de _____ lei,
- depunerea lunară la fondul social propriu în sumă de _____ lei,
- cotizația lunară de 10 lei.

Datele pentru virament sunt: ASOCIAȚIA C.A.R. PUBLISIND, CIF 43964123

IBAN: RO21 BREL 0002 0031 5437 0100 BANCA: Libra Internet Bank sucursala Nerva Traian

Data: _____

Semnătura: _____