



APROBAT

CONSILIUL DIRECTOR,

Președinte: _____

Vicepreședinte: _____

Membru: _____

CERERE RETRAGERE

INTEGRALĂ/PARȚIALĂ

Nr.....din.....

**FIȘA NR.
COTIZAȚIE
RATE
DATA
REST DE PLATĂ**

DOMNULE PREȘEDINTE,

Subsemnatul.....

CNP.....din unitatea/serviciul.....număr de telefon

....., membru C.A.R. cu fișa nr., vă rog să-mi aprobați:

1. retragerea fondului **integral** din C.A.R.;

2. retragerea **parțială** a sumei de din fondul social.

Motivul retragerii:.....

Data:

Semnătura,

CHITANȚA DE PLATA

(PRIVIND RETRAGEREA SUMEI SOLICITATE)

Subsemnatul.....

am primit suma de (cifre si litere)

..... lei. Posed C.I. serianr., eliberată de

la data de.....

Data:

Semnătura,