

CERERE DE REPRIMIRE

Sectorul nr. _____

Aprobat reprimirea în asociație începând cu data de _____

conform Hot.C.D. din _____

Președinte _____

Către

ASOCIAȚIA DE AJUTOR PENTRU INMORMANTARE SI CASA DE AJUTOR RECIPROC DEJ

Subsemnatul(a) _____, fost membru (ă) al asociației cu carnet nr. _____, înscris în data de _____, CNP _____, domiciliat în loc. _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____ cu act de identitate tip (B.I., C.I.) seria _____ nr. _____.

Rog să-mi aprobați reprimirea în asociație cunoscând prevederile din Statutul asociației:

Art.20 - Asociații retrași sau excluși, în cazuri bine justificate, pot fi reprimiți în termen de 3 ani, cu recunoașterea perioadei pentru care a achitat contribuția, cu apobarea Consiliului Director și cu plata retroactivă a perioadei de întrerupere la nivelul contribuției la data reprimirii și contravaloarea noului carnet de membru.

Justificarea cererii de reprimire:

Mă angajez să achit contribuția restantă, iar pe viitor să nu mai rămân restant(ă) la plata contribuției.

Data

Semnătura

Ieșit (exclus, retras) din asociație începând cu data de _____ având _____ luni restante (_____).

Nr.luni de plată _____ (_____)

Valoare contribuție: _____

Total contibuție restantă de plată _____

Valoare carnet _____

TOTAL DE PLATĂ: _____

Plătit cu chitanta nr. _____ din _____ suma de _____ .

SECRETAR