



ASOCIAȚIA C.A.R. SIDEX GL.....

2023

NR. _____ / _____

SE APROBĂ / SE RESPINGE

Semnătura _____

Conducerea executivă

CERERE RETRAGERE

Subsemnatul(a) _____, CNP _____
fiul(fiica) lui _____ și al _____ născut(a) în
localitatea _____ județul _____ la data
de _____ solicit **încetarea calității de membru C.A.R.**, prin retragerea
mea de la ASOCIAȚIA C.A.R. SIDEX GL..... și
restituirea soldului la fondul social în sumă de _____ lei.
Motivul retragerii este _____

Vă solicit restituirea fondului social astfel:

numerar la casierie transfer în contul membrului _____

virament în cont, conform extras de cont anexat .

Am luat la cunoștință de faptul că restituirea fondului social se poate doar dacă nu am împrumut în derulare . Termenul de răspuns la această cerere este de maxim 30 zile și că odată cu aprobarea cererii de retragere îmi pierd calitatea de membru cu toate drepturile și obligațiile ce îmi revin.

Termenul de restituire a fondului social este de maxim 12 luni , conform prevederilor statutare. Conform normelor proprii în vigoare data resituirii fondului social este

Data _____

Semnătură membru _____

SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE C.A.R.

Membrul C.A.R. _____ având fișa
nr. _____ figurează în evidența noastră cu:

Fond social depus _____ lei

Sold la împrumuturi _____ lei

Dobânzi la împrumuturi _____ lei

Suma de plătit _____ lei

Se plătește :

- o Cu dispoziția de plată nr. _____ din data de _____
- o Prin virament bancar în contul personal al membrului C.A.R. : IBAN _____

VERIFICAT _____

VIZAT C.F.P.