

ASOCIATIA CASA DE AJUTOR RECIPROC – S.L.I. VRANCEA

FOCȘANI, STR. EROILOR, NR. 2, COD 620034

Tel./Fax : 0237/223.550

E-mail: sli_vrancea@yahoo.com

Nr.

Către,

(unitatea școlară)

În atenția serviciului contabilitate

Doamnă/Domnule Director,

Prin prezenta vă solicităm ca, în temeiul prevederilor legale (CCMUNSAIP înregistrat la MMFPS cu nr. 59276 / 02.11.2012, O MECTS, MAI, MFP nr. 4271 / 29.05.2012 și O MECTS nr. 5817 / 2012) și în baza cererii anexate, să dispuneți serviciului contabilitate reținerea contribuției la **Asociația C.A.R. – S.L.I. Vrancea** pe statul de plată pentru domnul/doamna _____.

Sumele reținute vor fi virate în contul **Asociația C.A.R. – S.L.I. Vrancea** de la **Banca Transilvania: RO12BTRLRONCRT0262935401**.

Cu stimă,

Presedinte,
Constantin IONESCU

Unitatea de învățământ: _____

Nr. _____ / _____

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a), _____,
domiciliat(ă) în _____, str. _____, nr. _____, bloc _____,
scara _____, ap. _____, jud. _____, posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____,
eliberat(ă) de Poliția _____, la data de _____, încadrat la _____, în
funcția de _____, în calitate de membru al **Asociația C.A.R. – S.L.I. Vrancea**, vă
rog să dispuneți reținerea contribuției personale la **Asociația C.A.R. – S.L.I. Vrancea** în sumă de
_____ lei/(_____) lunar, precum și a ratelor la împrumuturile
contractate, după caz și la înștiințarea adresată de **Asociația C.A.R. – S.L.I. Vrancea**, pe statul de plată, începând
cu data de _____.

Data:

Numele și prenumele:

Semnătura: