

CERERE DE ADERARE

Nume și prenume persoană fizică _____,
legitimată cu _____, CNP _____, Seria _____, Nr. _____
Banca _____ Cont IBAN _____

solicit aderarea ca membru al U.P.F.A.R./A.R.G.O.A. Am luat cunoștință de prevederile Statutului
U.P.F.A.R./A.R.G.O.A. (www.upfarargoa.ro) și suntem/ sunt de acord să respectăm/ respect prevederile
acestora.

Data _____

Semnătura _____

ADRESA DOMICILIU

Localitate _____

Județ/ Sector _____, Str. _____

Nr. _____, Bl. _____ Sc. _____ Et. _____, Ap. _____ Cod. _____

Poștal. _____

Tel. _____

Fax. _____

Mobil: _____

Email: _____

Persoană de contact: _____

ADRESA CORESPONDENȚĂ (dacă diferă)

Localitate _____

Județ/ Sector _____, Str. _____

Nr. _____, Bl. _____ Sc. _____ Et. _____, Ap. _____

Cod. Poștal. _____

Tel. _____

Fax. _____

Mobil: _____

Email: _____

Persoană de contact: _____