

ASOCIAȚIA C.A.R. COMPLEX C.F.R. - I.F.N. GALAȚI

Înregistrată la Judecătoria Galați Nr. 38/PJ/1997

Cod fiscal 4461520

Jud.Galați, Galați, Str.Maior Iancu Fotea, Nr.3, Bl.L, Parter

Înregistrată în Registrul de evidență al BNR cu numărul RE-PJ-18-024031

Înregistrată în Registrul de evidență a prelucrărilor de date cu caracter personal cu numărul 6195

Telefon 0236.469.097, e-mail contact@carcfr.ro

NR\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**CERERE ACORDARE AJUTOR DECES**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
fiul(fiica)lui \_\_\_\_\_ si al \_\_\_\_\_ născut(ă) în  
localitatea \_\_\_\_\_ judetul \_\_\_\_\_ la data în  
calitate de \_\_\_\_\_ vă solicit acordarea unui ajutor de deces pentru  
membrul CAR \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, nr. fișă  
CAR \_\_\_\_\_, decedat la data de \_\_\_\_\_, în sumă de \_\_\_\_\_ conform  
prevederilor Normelor Financiare.

Declar pe propria răspundere că am suportat cheltuielile ocazionate de  
înmormântarea membrului CAR \_\_\_\_\_. În sprijinul  
acestei declarații anexez:

---

---

De asemenea anexez: copie după C.I, copie după certificatul de deces al  
membrului C.A.R și alte documente după cum urmează:

---

---

Am luat la cunoștință că din acest ajutor se vor reține eventualele restanțe la  
cotizația la fondul de deces precum și împrumutul și dobânzile aflate în sold și  
eventualele cheltuieli de urmărire.

Solicitant

NUME ȘI PRENUME

---

SEMNĂTURA \_\_\_\_\_