

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 _____ / _____

SE APROBĂ/SE RESPINGE

Semnătura _____

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 _____