

ASOCIATIA C.A.R. DACIA

AVRAM IANCU NR.1, BL.136, AP.15

COD FISCAL: 3628833

SE APROBĂ
Președinte,

Nr. _____ / _____

CERERE DE RESTITUIRE FOND

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în _____,
str. _____, nr. _____, bloc _____, scara _____, ap. _____,
_____ județul _____, tel.serv. _____, tel.mob. _____,
tel.acasă _____, născut(ă) în localitatea _____, județul _____,
la data de _____, fiul(fîica) lui _____ și al _____,
CNP _____, posesor al B.I./C.I. cu seria _____ și numărul _____, eliberat de SPCLEP _____, la data de _____

Solicit restituirea sumei de _____ lei, reprezentând _____

Semnătura

Se completează de către titular

Solicit restituirea sumei de _____ lei reprezentând ajutorul de deces / fondul fostului membru CAR _____ având fișa nr. _____.

Solicit acest lucru fiind moștenitor/împuternicit al dl./d-nei _____, fost membru al C.A.R.. Declar pe proprie răspundere că sunt împuternicit al membrului CAR titular și cunosc prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații.

Anexez la prezenta copia: certificatului de deces nr. _____ /
certificatului de moștenitor nr. _____ /
act notarial nr. _____.

Semnătura

Se completează de către împuternicit

VERIFICAT

ANALIZA CERERII

Membrul CAR cu fișa nr. _____ figurează în evidența C.A.R. la data de _____ cu suma de _____ lei, în contul _____ iar acest fond se restituie astfel:

		DISPOZIȚIE/ ORDIN DE PLATĂ NR.
1	La casierie _____	
2	La banca _____ cont nr. _____	

Verificat compartiment financiar-contabil

Numele și prenumele _____

Semnătura _____

VIZAT Control Financiar Preventiv _____