

Către: PATRONATULUI FURNIZORILOR PRIVATI DE SERVICII SOCIALE – PFPSS

În atenția: Consiliului Director

CERERE DE ADEZIUNE

Subscrisa _____ cu sediul în _____

_____ ,
înregistrată la Registrul Comerțului/Registrul Asociațiilor și Fundațiilor cu nr. _____, având CUI _____, reprezentată de Dna / Dl. _____, având CNP: _____, în calitate de _____, mandatat să reprezinte compania, vă rugăm, să aprobați aderarea ca membru al **PATRONATULUI FURNIZORILOR PRIVATI DE SERVICII SOCIALE – PFPSS**

Declar, pe proprie răspundere că am luat la cunoștință de prevederile Statutului Patronatului pe care le accept fără rezerve, îndeplinesc condițiile necesare, pentru a obține statutul de Membru al său, mă angajez să acționez pentru realizarea scopului și obiectivelor Patronatului și să respect hotărârile / deciziile conducerii acesteia.

Mă voi abține de la orice acțiune care dăunează prestigiului și intereselor PATRONATULUI FURNIZORILOR PRIVATI DE SERVICII SOCIALE – PFPSS. Mă angajez, să achit taxa de înscriere stabilită de către Adunarea Generală a PATRONATULUI FURNIZORILOR PRIVATI DE SERVICII SOCIALE – PFPSS.

Am luat la cunoștință, de faptul că în prezent Taxa de înscriere (aderare) este de 500 RON/luna/firma/societate/asociație. Sunt de acord ca datele cu caracter personal și datele mele de contact, să fie utilizate pentru a primi materiale informative și/sau înștiințări cu privire la diverse acțiuni ale Patronatului.

Mă oblig, să comunic PATRONATULUI FURNIZORILOR PRIVATI DE SERVICII SOCIALE – PFPSS orice modificare intervenită față de cele declarate. Declar că toate datele mai sus prezentate sunt corecte.

Data

Semnătura și ștampila Administratorului/Presedintelui

Anexe necesare:

Copie certificat de înregistrare "conform cu originalul"

Act identitate persoană împuternicită

Certificat constatator în original (nu mai vechi de 30 de zile)