



CERERE DE ADERARE

Biroul de conducere al Sindicatului Angajatilor din ALLIANZ TIRIAC ASIGURARI

Subsemnatul(a).....

... de profesie în cadrul Agentiei/Sucursala.....

Adresa.....Act Identitate CI/BI.....

seria nr eliberat la data de Circa Poliție nr.....

Cod Numeric Personal Data și locul nașterii

Telefon Mobil

Web-site E-mail vă rog să

aprobați aderarea mea ca membru activ. Menționez că nu fac parte dintr-un alt Sindicat si am luat cunoștință de prevederile STATUTULUI S.A.A.T.A

Mă angajez să plătesc cotizația lunara de 15 RON, să respect prevederile Statutului și să particip activ la desfășurarea activităților organizatiei sindicale din care fac parte.

Data

SEMNĂTURA