

FORMULAR DE ADEZIUNE

Subsemnatul / subsemnata, cetățean, născut/-ă la data de, în localitatea, domiciliat/-ă în localitatea....., str., nr., jud./sector, identificat/-ă cu cartea de identitate seria nr., eliberată de, CNP nr. angajat la de profesie

doresc să mă înscriu ca membru în S.R.M.T.A.

Declar că am citit Statutul S.R.M.T.A și mă angajez să îl respect.

Data:

Semnătura

Datele mele de contact sunt următoarele:

- adresa de reședință:

- tel.: fixmobil :

- e-mail :