



Str. GRIGORE GHICA - VODĂ nr. 24 IASI

Tel. / fax.+40 232 254 390

E-mail: sindicatasachi@yahoo.com



ADEZIUNE

Subsemnatul(a).....de profesie
.....la școala / liceul,
cu domiciliul în localitatea..... str.
telefon, legitimat cu B.I. / C.I. seria nr.
și CNP doresc să mă înscriu în **SINDICAT**
începând cu data de

Consimt să-mi fie reținută cotizația pe statul de plată.

Data

Semnătura