

CERERE DE RETRAGERE

Nr..... din data de.....

Subsemnatul(a), domiciliat(ă) în,
str., nr....., bl....., sc....., ap....., județul,
născut(ă) în localitatea, județul, la data de,
fiul lui și al, posesor al **B.I./C.I.** seria, nr,
eliberat de SPCLEP, la data de, având C.N.P.
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, salariat la cu sediul în
....., str....., nr....., jud....., telefon
serviciu, telefon personal, nr. fișă

*Solicit retragerea sumei de _____ (_____) lei
reprezentând:*

- ☐ Fond social tradițional
☐ Fond social opțional
☐ Alte drepturi

Se completează de către membrul C.A.R.

Solicit retragerea din rândul membrilor C.A.R. din următoarele motive: _____

Cunosc prevederile statutului cu privire la condițiile în care un membru poate solicita retragerea, modul în care se aprobă cererea, modalitatea de restituire a fondului social și obligația suportării de către solicitant a comisionului de retragere practicat în baza aprobării Consiliului Director, comision care se deduce din soldul fondului social propriu.

Se completează de către membrul C.A.R.

Data _____

Semnătura _____

Verificat _____

ANALIZA CERERII

Membrul C.A.R. cu fișa _____ figurează în evidența C.A.R. cu:

	EXISTENT	DE RETRAS
FOND SOCIAL TRADIȚIONAL		
FOND SOCIAL OPȚIONAL		
DOBÂNDĂ		
SOLD ÎMPRUMUT TRADIȚIONAL		X
SOLD DOBÂNDĂ ÎMPRUMUT TRADIȚIONAL		X
SOLD ÎMPRUMUTURI OPȚIONALE		X
SOLD DOBÂNDĂ ÎMPRUMUTURI OPȚIONALE		X
ANGAJAMENTE FINANCIARE		X
TOTAL LEI		

COMISION DE RETRAGERE _____ LEI

SUMA DE PLĂTIT _____ LEI

VERIFICAT CONTABIL _____

VIZAT C.F.P. _____