

SE APROBĂ.
CONSILIUL DIRECTOR
PREȘEDINTE

CERERE DE RETRAGERE

Nr. _____ din data de _____

Subsemnatul(a) _____, CNP | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |, posesor al BI/CI cu seria _____, nr. _____

Solicit retragerea din rândul membrilor 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 DIVERSIFICATE		X
SOLD DOBÂNDĂ ÎMPRUMUTURI DIVERSIFICATE		X
ANGAJAMENTE FINANCIARE		X
TOTAL		

COMISION DE RETRAGERE _____

SUMA DE PLĂTIT _____

SE PLĂTEȘTE CU DISPOZIȚIA DE PLATĂ NR. _____

VERIFICAT CONTABIL _____

VIZAT C.F.P. _____