

**CASA DE AJUTOR RECIPROC
INVATAMANT CURTEA DE ARGES IFN**

Nr. O.P.: _____ / _____
Banca: _____
Viza C.F.P.: _____

Se aproba viramentul sumei de: _____ lei
Data _____ Semnatura:
Presedinte, Contabil sef,

**CERERE DE PLATA / RETRAGERE
PRIN VIRAMENT BANCAR**

Data _____

Nr.fisa C.A.R. _____

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(a)
in _____ str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____,
ap. _____, judet(sector) _____, telefon mobil _____, nascut(a)
in localitatea _____, judetul _____ la data de _____,
posesor al C.I./B.I. seria _____ nr. _____ eliberat de SPCLEP _____,
la data de _____, CNP _____ solicit retragerea / plata sumei
de _____ lei (_____),
reprezentand fondul social curent / fondul social propriu si virarea acesteia in contul IBAN
nr _____, deschis la banca

Subsemnatul(a) _____ declar ca sunt de
acord ca C.A.R. Invatamant Curtea de Arges IFN sa poata utiliza informatiile din acest
document, in conformitate cu prevederile Regulamentului European 679/2016 privind
protectia datelor cu caracter personal, deoarece am fost informat de scopul pentru care au
fost cerute aceste date, si anume pentru identificarea persoanei mele, gestionarea riscurilor
financiare ale operatorului, conformarea cu prevederile legale care privesc activitatea Caselor
de Ajutor Reciproc.

Am fost informat ca pot sa imi retrag oricand prezentul consimtamant.

Completez prezenta cerere cunoscând prevederile legislației in vigoare privind falsul
in declarații la care anexeaz copia actului de identitate pe care o certific sub semnatura in
conformitate cu originalul.

Data _____

Semnatura _____