Subsemnata/ul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/a in localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_ bloc \_\_\_\_ etaj \_\_\_ ap. \_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legitimat cu BI/CI \_\_\_\_, seria \_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al societatii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cu sediul in localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_ bloc \_\_\_\_ etaj \_\_\_ ap. \_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, website\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inregistrata la Registrul Comertului cu nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CUI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cont bancar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, deschis la banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicit inscrierea in **G.A.L. Targovistea Egalitatii de Sanse** a societatii/ persoanei fizice mentionata mai sus.

**Am luat la cunoştinţă** prevederile Statutului **G.A.L. Targovistea Egalitatii de Sanse** pe care ma angajez sa il respect, obligatiile ce revin membrilor, accept si ader la obiectivele, politica si activitatile G.A.L.-ului.

**Ma angajez sa achit cotizatia** stabilita de catre Adunarea Generala a **G.A.L. Targovistea Egalitatii de Sanse.**

**Declar pe proprie raspundere** ca datele din cererea de înscriere sunt corecte. Ele pot fi folosite strict pentru uzul intern al G.A.L. Targovistea Egalitatii de Sanse.

Nume Data

Semnatura