



**SINDICATUL NAȚIONAL AL POLIȚIȘTILOR ȘI
PERSONALULUI CONTRACTUAL DIN M.A.I.**

*Splaiul Independenței nr. 202 A, etaj 2, camera 1, sector 6, București
www.snppc.ro; e-mail: contact@snppc.ro Tel/fax: 021-3153725*

BIROUL EXECUTIV CENTRAL

C E R E R E

Subsemnatul.....,
C.N.P., fiul (fiica) lui și al
....., născut la data de/...../.....;
în domiciliat în localitatea
....., strada, nr., bloc
....., scara....., apartament, etaj, județul (sectorul),
telefon, pensionar M.A.I., solicit dobândirea calității de membru
al sindicatului, începând cu data de/...../..... și implicit oprirea cotizației
lunare în cuantum de 20 lei, din drepturile banesti aferente pensiei.

Am luat cunoștință de statut, de drepturile și obligațiile ce revin membrilor
de sindicat potrivit Legii dialogului social nr. 62 din 10 mai 2011 și mă oblig să
respect Statutul S.N.P.P.C.

Menționez că sunt de acord cu prelucrarea datelor noastre cu caracter
personal de către S.N.P.P.C., în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Data/...../.....

Semnătura

Localitatea

.....

**Domnului președinte al
Sindicatului Național al Polițiștilor și Personalului Contractual**

Cererea a fost înregistrată cu nr. din și
aprobată conform Statutului.

A P R O B

ADĂUGAȚI COPIE CI

•

ADĂUGAȚI COPIE FLUTURAS