**ASOCIAŢIA PROFESIONALA A ANGAJATILOR DIN PAZA**

**PROFESSIONAL ASSOCIATION OF SECURITY STAFF**

Sediul social : Str. Dealul Tugulea nr. 25 sector 6 Bucuresti

Website: [www.apap.ro T](http://www.apap.ro/)el.: 0721231789

e-mail: constantinescu64@yahoo.com

Document inregistrat sub nr…../………. in Registrul privind evidenta asociatiei

Aprobat de Consiliul Director Preşedinte

**CERERE ADEZIUNE**

Către

Asociaţia Profesionala a Angajatilor din Paza. (A.P.A.P.)

Subsemnatul

, Str.

 , domiciliat/a în

Nr. , Bl. , Et. , Ap. ,

tel. , e-mail , legitimat/ă cu

BI/CI Seria Nr. , eliberat de ,

CNP

, de profesie .

Doresc prin prezenta să fiu acceptat ca Membru al Asociaţiei Profesionale a

Angajatilor din Paza.

Declar că am luat la cunoştinţă de prevederile Statutului Asociaţiei Profesionale a

Angajatilor din Paza, prevederi pe care le accept şi mă angajez să le respect.

Mă angajez ca, în cazul în care cererea este aprobată, să achit cotizaţia pentru anul în curs în sumă de 120 lei (60 lei pentru Membrii Copii, Tineri si Seniori) precum şi taxa de înscriere în Asociaţie în sumă de 50 lei, în termen de 30 de zile de la data aprobării, în caz contrar prezenta Cerere Adeziune devenind nulă de drept.

Mă angajez să comunic modificările care vor surveni în datele de mai sus.

Mă angajez să susţin şi să promovez obiectivele şi activităţile Asociaţiei Profesionale a Angajatilor din Paza şi să contribui la dezvoltarea Asociaţiei, prin acţiunile mele şi prin competenţele pe care le deţin.

Mă angajez să plătesc la începutul fiecărui an calendaristic contravaloarea cotizaţiei anuale în contul sau la casieria Asociaţiei. Înţeleg că, prin neplata acestei sume până la sfârşitul lunii ianuarie a fiecărui an, pierd de drept calitatea de Membru Asociat al asociaţiei.

Declar pe proprie răspundere că datele din prezenta adeziune sunt corecte. Ele pot fi folosite strict pentru uzul intern al Asociaţiei.

Data: Semnătura