



A.A.D.-C.A.R. "EXPRESUL C.F.R."
Asociația pentru ajutor de deces și Casa de Ajutor Reciproc a pensionarilor și
salariaților
din transporturi, comunicații și alte sectoare ale economiei
BUCUREȘTI
Str. Arad nr 40, sector 1, cod 012288, Telefon 021/667.37.79; Fax.021/667.37.41

Nr. ____ / ____ / ____ / 20 ____

Către,
A.A.D.-C.A.R. "EXPRESUL C.F.R."
FILIALA/SUCURSALA _____

Anexat prezentei vă trimitem următoarele:

1. Copiile borderoului și a recapitulației privind operațiunile de încasări și plăți efectuate de filiala/sucursala în luna _____ 20 ____;
2. Tabel centralizator cuprinzând contractele de împrumut aprobate (nr. înregistrare de la _____ până la _____) în număr total de _____ pentru a fi achitate în luna _____ 20 ____;
3. Un număr de _____ cereri de retragere (totale, parțiale sau prin compensare) a fondului social depus;
4. TIPIZATE SOLICITATE: Recapitulația = _____ File; Borderou încasări și plăți partea a-I-a = _____ File+partea a-II-a = _____ File; Contracte de împrumut= _____ File; Angajamente de plată = _____ File; Adeverințe de salariu= _____ File; Cereri de înscriere = _____ File; Cereri de retragere= _____ File; Carnete de membru= _____ Buc.
5. ALTE TIPIZATE SOLICITATE _____

6. Un număr de _____ Carnet(e) chitanțier : _____

7. Borderou popririi restanțieri pentru luna _____ 20 ____;
8. Documente emise de comp. JURIDIC : _____

9. Alte documente : _____

