

CERERE DE TRANSFER

MODEL

Domnule Președinte,

Subsemnatul.....domiciliat în
orașul.....județul.....Sect.
strada.....Nr.Bloc.....Sect.
etaj.....apart.telefon.....membru al Asociației
de deces a personalului muncitor și pensionarilor din unitățile de transporturi și
telecomunicații Filiala:înscris la
data dematricol nr., vă rog să-mi
aprobați transferul la Filiala:începând cu
data de.....pentru următoarele motive:
.....
.....
.....

Menționez că la Filiala :
am achitat contribuția și celelalte obligații până la data de
urmând ca pe viitor să achit aceste obligații la Filiala

Data.....

Semnătura.....

Referatul

Împuternicitul Filialei de unde pleacă

Situația D-lui..... matricol

Data înscrierii

Se vor menționa toate datele din registru pentru titular și soție, inclusiv

ultima lună de plată

Propun transferul să se facă pe data de

Semnătura.....

Ștampila.....