

CERERE DE RESTITUIRE DIN FOND

Subsemnatul(a).....carnet nr.
 posesor al C.I. serianr. eliberat dela data de
 C.N.P. domiciliat în.....

str.....nr.....bl.....sc.....et.....ap.....
Va rog să-mi aprobați restituirea sumei delei,

Data

Semnătura,

VIZA DE CONTROL FINANCIAR-PREVENTIV

Dl.(D.na).....carnet nr.este membru(ă)
al C.A.R.P.M. Buzău din data de

.....lei - sold cotizații;
.....lei - suma ce trebuie să rămână (nr. luni x cotizația lunară);
.....lei - suma solicitată de restituit;
.....lei - suma aprobată de restituit;

Data.....

Contabil

În ședința de consiliu s-a (nu s-a) aprobat d.lui (d.nei).....
restituirea sumei de(.....) lei.
Consemnat în procesul verbal nr. din

Președintele C.A.R.P.M. Buzău

L.S.

CHITANTA

Am primit suma de(.....)lei.
Nume și prenumeCNP
posesor al C.I. seria nr. eliberat de la data

Data Semnătura

Casier