



Anexă la Regulamentul de Organizare și Funcționare al Grupului Consultativ de Dezvoltare Locală

FORMULAR DE ADEZIUNE LA GRUPUL CONSULTATIV DE DEZVOLTARE LOCALĂ

CĂTRE

ASOCIAȚIA AJUTOR UMANITAR ȘI CARITABIL CIULNIȚA,

Subsemnatul/a _____, în
calitate de președinte/director/reprezentant al
/a _____ (denumirea
organizației) cu sediul în
localitatea _____ str _____ nr. _____
CUI _____ domiciliat/ă în
strada _____ nr _____ Bl _____ Et _____ Ap _____
_____ legitimat cu CI seria _____ nr _____ eliberat de
_____ la _____ data
_____, telefon _____ e-mail
_____ CNP _____ solicit

Înscrierea organizației în Grupul Consultativ de Dezvoltare Locală.

Declar pe proprie răspundere că datele din adeziune sunt corecte și sunt de acord cu folosirea acestora exclusiv pentru uzul intern al Grupului Consultativ de Dezvoltare Locală Ciulnița.

Nume și prenume

DATA,

SEMNĂTURA,