

CERERE DE ADEZIUNE

Subsemnatul de profesie
posesor Act identitate Seria: nr. eliberat la
data de Cod numeric
personal data și locul nașterii
Telefon Email vă
rog să-mi aprobați aderarea mea ca membru al AGFR.

Declar solemn că am luat la cunoștință de prevederile statutului, pe care mă oblig
să le respect.

Data:

Semnătura