

CERERE DE ADEZIUNE

Subsemnatul(a) cu domiciliul în
strada , nr...., bloc ... , scara ... , etaj, ap., sector
posesor(are) a BI/CI seria, nr.eliberat(ă) la data dede
către Secția de Poliție, având cod numeric personal
vă rog să aprobați înscrierea mea în rândul membrilor Asociației AMVVD.

Data: Semnătura

Telefon fix:

Mobil:

E-mail:

Subsemnatul(a) cu datele personale
menționate mai sus, prin prezenta recunosc că am luat cunoștință de prevederile
Statutului asociației AMVVD și sunt de acord să îl respect.

Mă angajez să promovez obiectivele asociației, să particip și să susțin activitățile
acesteia, să respect normele de etică profesională și conduită morală, să pun la
dispoziția acesteia informațiile de care dispun în vederea organizării sistemului public
de informații, în beneficiul comun al tuturor membrilor ei.

Mă voi abține de la orice acțiune care dăunează prestigiului și intereselor asociației și
a membrilor ei.

Data: Semnătura

Aprob,
Președinte