



CERERE DE ADERARE

Nr /.....

Subscrisa (denumirea firmei / organizației)

CUI număr în Registrul Comerțului J /...../....., sau în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor
....., prin reprezentantul său legal, Dna. / Dl.
funcția

solicită aderarea ca membru al Camerei de Comerț Bilaterală România-Letonia, în conformitate cu prevederile Statutului, pe care se obligă să le respecte.

ADRESA

Localitate, Județ/ Sector....., Str:, Nr.

Bl., Sc., Ap., C.P.

Tel:, Fax:, E-mail:, WebSite:

PERSOANĂ DE CONTACT Dna. / Dl.

Funcția:

Tel:, Fax:, E-mail:

Cont IBAN:, Banca:

OBIECTUL PRINCIPAL DE ACTIVITATE

Cod CAEN:

Capital social (ron):

Nr. Angajați:

PROFIL ACTIVITATE (asociații, patronate, federații)

Misiune:

Număr membri:

Profil:

Servicii oferite:

Vom depune în contul, nr., deschis la Banca
suma de 50 EURO (echivalentul în RON la cursul BNR din ziua efectuării plății), reprezentând taxa de aderare precum și suma de
50 EURO (echivalentul în RON la cursul BNR din ziua efectuării plății), reprezentând cotizația de membru pentru anul

Contact CCRL:

Telefon / Fax: +40 241 66 10 59

Mobil: +40 745 10 42 12

E-mail : office@ccrl.ro

Website : www.ccrl.ro

Se atașează prezentei, copia după certificatul de înregistrare la Registrul Comerțului

Data:

Ștampila și semnătura:
