



ASOCIAȚIA CLUSTERULUI „INOVATIV PENTRU SĂNĂTATE DUNĂREA DE JOS”

Bd. Galați, nr.3, camera B2, 800654, Galați, România, EU

C.I.F. 39715876

tel.: +40-722-356-481 | +40-751-767-507

sanatatedunareadejos@gmail.com | <https://clustersanatate.ro/>

Către,

Consiliul Director al Asociației Clusterului Inovativ pentru Sănătate Dunărea de Jos

CERERE DE ADEZIUNE

PERSOANA FIZICĂ:

Numele și prenumele:.....

Domiciliul:

C.I. seria.....numărul.....

CNP

Tel./Fax.....

e-mail.....

PERSOANA JURIDICĂ:

Denumirea firmei/instituției.....

Sediul:

CUI:

Cod CAEN:

Reprezentată de dna/dl:

Tel./Fax:.....

E-mail:.....

Solicit/solicităm înscrierea în cadrul Asociației Clusterului pentru Sănătate Dunărea de Jos, în calitate de membru asociat/de onoare/sușinător, conform art. 11 din Statutul Asociației.

Precizez faptul că am luat la cunoștință și suntem de acord cu prevederile statutare ale asociației și ne angajăm să le respectăm împreună cu hotărârile și deciziile luate, să ne îndeplinim obligațiile de membru conform scopului, obiectivelor și activităților Asociației Clusterului Inovativ pentru Sănătate Dunărea de Jos.



ASOCIAȚIA CLUSTERULUI „INOVATIV PENTRU SĂNĂTATE DUNĂREA DE JOS”

Bd. Galați, nr.3, camera B2, 800654, Galați, România, EU

C.I.F. 39715876

tel.: +40-722-356-481 | +40-751-767-507

sanatedunareadejos@gmail.com | <https://clustersanatate.ro/>

Totodată, ne angajăm să achităm taxa de înscriere în Clusterului Inovativ pentru Sănătate Dunărea de Jos în cuantum de RON, respectiv cotizația anuală în valoare de.....RON/an conform Hotărârii AGA.

Sumele pot fi virate în contul IBAN nr.RO69BTRLRONCRT0462818201 , deschis la BANCA TRANSILVANIA Sucursala Galați

Anexez prezentei cereri :

- Copie după certificatul de înregistrare al solicitantului (alt document de atestare al cadrului legal de funcționare), 3 exemplare conform cu originalul;
- Copie act de identitate (conform cu originalul - 3 exemplare) a solicitantului/reprezentantului legal al solicitantului;
- Dovada împuternicirii reprezentantului legal în cadrul asociației (2 exemplare în original si 2 copii conform cu originalul);
- Hotărârea organului de conducere a solicitantului privind aderarea în cadrul Asociației Cluster (2 exemplare în original si 2 copii conform cu originalul);
- Extrasul bancar privind plata taxei de înscriere și a aportului în bani în vederea aderării;
- Certificatul de atestare fiscală al entității;
- Certificatul fiscal al reprezentantului entității în Asociație.

Data,

.....

Semnătura,

.....