CASA DE AJUTOR RECIPROC

Se aprobă plata sumei de: _____ lei

ASOCIAȚIA CASA DE AJUTOR RECIPROC RETEZATUL

Data _____

Semnătură Președinte | Director Economic | Viza CFP

CERERE DE PLATĂ NUMERAR

Nr. Fișă C.A.R. _____

Subsemnatul(a) _____, posesor/posesoare al BI/CI Seria _____, Nr. _____,

CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, solicit suma de _____ lei (_____),

reprezentând: _____

Data _____ Semnătura _____

DISPOZIȚIE DE PLATĂ

Subsemnatul(a) _____, am primit suma de _____ lei,

Reprezentând: _____

Mă legitimez cu BI/CI Seria _____, Nr. _____, CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data _____ Semnătura de primire a sumei _____

Data _____ Achitat casier, semnătura _____