

**FORMULAR DE ADEZIUNE la
CONSILIUL CONSULTATIV PE PROBLEME DE TINERET
al MUNICIPIULUI ROMAN**

Către: Municipiul Roman

În atenția: Domnului Primar

Subsemnatul/a _____, în calitate de

_____,
domiciliat/ă în municipiul Roman , strada _____ nr. _____
bloc _____ etaj _____ ap. _____ tel. _____, legitimat cu BI/CI _____, seria
_____, nr. _____, eliberat de _____, CNP: _____
președinte/reprezentant al/desemnat de _____ (ONG,
unitate de învățământ, etc.) cu sediul în localitatea _____,
strada _____ nr. _____ bloc _____ etaj _____ ap. _____ tel. _____, fax
_____, e-mail _____, înregistrată la Registrul
Comerțului / Judecătoria _____ cu nr. _____, CUI _____,
(numai pentru președintele ONG-ului)

solicit înscrierea în **CONSILIUL CONSULTATIV PE PROBLEME DE
TINERET al Municipiului Roman**

Declar pe proprie răspundere că datele din adeziune sunt corecte și pot fi
folosite strict pentru uzul intern al CCPT.

Data

Semnătura