

CERERE DE ADEZIUNE

Persoană juridică

SC:

Sediul:.....

Nr. la Registrul Comerțului:

CUI:

Cod CAEN:

reprezentată de Dna / Dl.

Tel/Fax/Mobil:

E-mail:

Vă rog să luați în considerare cererea depusă în vederea afilierii la Asociația "KO FA. Am luat la cunoștință de prevederile Actului Constitutiv, Statutul Asociației, Regulamentul de Organizare și Funcționare pe care le accept fără rezerve.

Mă angajez să achit cotizația anuală conform grilei stabilite de Asociația KO FA.

Mă oblig să comunic Asociației KO FA orice modificare intervenită față de cele declarate. Declar că toate datele mai sus prezentate sunt corecte.

Data:

Semnătura și ștampila