



CASA DE AJUTOR RECIPROC FAUR-IFN
OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 3647

CERERE DE UTILIZARE ONLINE MEMBER PORTAL

Sediul	Data
--------	------

DATE DE IDENTIFICARE MEMBRU	
Nume, prenume	Numar fisa
CNP	BI/CI
Adresa	Adresa de e-mail _____@_____
	Telefon

Prin prezenta cerere imi exprim dorinta de a utiliza programul informatic Online Member Portal si declar ca am luat la cunostinta ca relatiile cu C.A.R. Faur IFN sunt guvernate de prevederile Condițiilor Generale de Utilizare Online Member Portal, cu care declar ca sunt de acord. Prin semnarea prezentei imi asum raspunderea pentru realitatea si corectitudinea datelor si informatiilor furnizate in prezenta cerere.

SEMNATURI	
Membru C.A.R. Faur IFN Nume, prenume, semnatura	C.A.R. Faur IFN Nume, prenume, semnatura Ofiter Ghiseu
	Operator OMP