



Sindicatul Național al Funcționarilor Publici

Afiliat la: Confederația Națională a Sindicatelor „CARTEL ALFA”
- Membră a Confederației Sindicale Internaționale (ITUC-CSI)
- Membră a Confederației Europene a Sindicatelor (ETUC-CES)

A D E Z I U N E

Numele:

Prenumele:

Cu domiciliul în Localitatea.....strada.....,
nr. ..., bloc, scara ..., etaj ..., ap....., salariat/salariată al/a
....., legitimat/legitimată cu B.I./C.I. seria
.....,nr., C.N.P.:, având în
vedere prevederile Statutului, ader la Sindicatul Național al Funcționarilor
Publici.

Mă oblig să respect Statutul și să plătesc cotizația în cuantum de 1% din
salariul tarifar de încadrare în conformitate cu art.13 din Statut.

Sunt de acord ca obligațiile sindicale (cotizația de sindicat) să-mi fie
reținute pe statul de plată și virate lunar în conturile SNFP.

Data:

Semnătura: