

Către
Societatea Română de Cercetare pentru Afaceri Publice și Private

Subsemnatul (a) _____, cu domiciliul
în _____
identificat(ă) prin _____ seria _____ nr. _____, eliberat(ă) de
_____ la data de _____, în calitate de
_____ în cadrul
_____.

Formulez prezenta

CERERE

**Prin care vă solicit aprobarea adevizării mele la SOROCAPP, cu
consecința dobândirii calității de membru cu drepturi depline în cadrul
Asociației.**

Menționez că am luat la cunoștință de prevederile Actului constitutiv și
ale Statutului SOROCAPP, pe care mă oblig să le respect întru totul.

Data _____

Loc. _____

Cu stimă,