

**CERERE DE ADEZIUNE CA MEMBRU-SIMPATIZANT AL
UNIUNII ARMENILOR DIN ROMÂNIA**

SUCURSALA

FIȘA NR.

Nume Prenume Nume (purtat anterior)

solicit să fiu membru-simpatizant al Uniunii Armenilor din România, sucursala

Adresa de domiciliu: Localitate: Județ/Sector

Strada: Nr.: Bloc: Sc.: Et.: Apt.:

Telefon: Mobil: E-mail

Origine: Data și locul nașterii:

Profesia: Stare civilă:

Cunoștințe de limba armeană: Foarte bine Bine Slab Nu

Am luat la cunoștință de statutul U.A.R. și accept prevederile lui.

Data întocmirii:

Semnătură:

Aprobare

Consiliul Director U.A.R.

Datele din prezentul document sunt strict confidențiale și nu vor fi folosite fără acordul solicitantului.