



ASOCIAȚIA C. A. R. MUNICIPAL GALATI

Vizat C.F.P.

pentru suma de _____ lei

Data _____

Împuternicit, _____

Nr. fișă C.A.R. _____

CERERE DE ÎMPRUMUT

nr. _____ din data de _____

Subsemnatul (a) _____, domiciliat(ă) în _____
str. _____ nr. _____ bloc _____ scara __ ap. __, județul _____
telefon acasă _____ nr. fișă _____ născut(ă) în localitatea _____ județul _____
la data de _____ fiul (ficia) lui _____ și al _____,
CNP _____ posesor(oare) al B.I. (C.I.) seria __ nr. _____, eliberat(ă) de
Poliția _____ la data de _____, angajat la _____
marca _____ telefon serviciu _____ adresa de e-mail _____.

I. Solicit un împrumut în sumă de : _____ lei

II. Număr de rate : _____

III. Termenul solicitat : _____ săptămâni (luni)

Semnătura _____

Semnăturile persoanelor care au analizat cererea:

1. _____ 2. _____ 3. _____

Formular utilizat pentru împrumuturile de urgență sau împrumuturile garantate integral cu fondurile sociale