

**Catre**

**COLEGIUL DIRECTOR  
AL ASOCIATIEI NATIONALE A INFORMATICIENILOR  
DIN ADMINISTRATIA PUBLICĂ**

Subsemnatul \_\_\_\_\_ angajat al  
(institutia) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ având funcția de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ în cadrul (compartiment) \_\_\_\_\_  
domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bloc \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_ Tel.  
\_\_\_\_\_ tel/fax \_\_\_\_\_ serviciu \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_

Doresc să mă înscriu în Asociația Națională a Informaticienilor din Administrația Publică conform art. 10 lit. a din statutul acesteia.

Am luat cunoștință de prevederile Statutului Asociației și sunt de acord cu acestea.

Atasez curriculum vitae profesional și copia documentului de plată a cotizației pentru primul termen.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura