

Număr de înregistrare

CERERE^{*)}

**)pentru solicitantii care îndeplinesc conditiile pentru scutirea de examen*

Subsemnatul(a) _____
domiciliat(ă) în localitatea _____
str. _____ nr. _____
bl. _____ scara _____ etaj _____ apartament _____
județ / sector _____ cod poștal _____
telefon (prefix/număr telefonic și/sau mobil) _____

cu buletin (carte) de identitate seria _____ nr. _____
eliberat la data de _____ de către _____

solicit să fiu înscris(ă) în Tabloul Uniunii Naționale a Practicienilor în Insolvență din România (UNPIR) ca urmare a obținerii avizului Consiliului Național de Conducere.

Solicit înscrierea în Tabloul de evidență al Uniunii *) în Secțiunea:

- 1B – practicieni definitiv organizați în cabinete individuale
- 1C – practicieni definitiv asociați în societăți profesionale
- 1D – practicieni definitiv angajați sau colaboratori ai formelor de exercitare a profesiei
- V – persoane incompatibile

*) Condiționat de achitarea taxei de 9.000 lei prevăzută de Statut

Anexez prezentei jurământul semnat.

Data _____

CNP:

Semnătura:

Secretar general

Data verificării la Secretariatul general al UNPIR