

Număr de înregistrare

\_\_\_\_\_

**CERERE<sup>\*)</sup>**

*\*)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 \_\_\_\_\_  
solicít să fiu înscris(ă) în Tabloul Uniunii Naționale a Practicienilor în  
Insolvență din România (UNPIR) ca urmare a obținerii avizului Comisiei  
permanente privind dobândirea calității de practician în insolvență cu scutire de  
examen și de perioadă de stagiú susținut în data de .....

Solicít înscrierea în Tabloul de evidență al Uniunii \*) în Secțiunea:

- 1B – practicieni definitivi organizați în cabinete individuale)
- 1C – practicieni definitivi asociați în societăți profesionale și/sau salarizați în interiorul profesiei)
- V – persoane incompatibile

\*) Condiționat de achitarea taxei de 6.000 lei prevăzută de Statut

Anexez prezentei jurământul semnat.

Data \_\_\_\_\_

CNP: .....

Semnătura:

**Secretar general** .....

Data verificării la Secretariatul general al UNPIR