Nr. Inreg.\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERERE DE RETRAGERE**

Prin prezenta, subscrisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ având calitatea de membru al **PATRONATULUI FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE PRIVATE – PALMED,** în exercitarea dreptului conferit de Articolul 14, litera j) din Statut, solicită retragerea din cadrul Patronatului.

Solicitarea de retragere este fundamentată pe următoarele considerente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Prin prezenta, afirm solemn că, conform prevederilor Articolului 13, alineat (2) din Statutul Patronatului, în cazul retragerii mele ca membru, recunosc și accept faptul că nu voi beneficia de niciun drept asupra patrimoniului organizației. De asemenea, îmi asum obligația de a achita integral cotizația aferentă până la data pronunțării deciziei definitive referitoare la statutul meu în cadrul organizației.

[NUMELE SOCIETATII] PALMED

[NUME SI FUNCTIE REPREZENTANT] CRISTIAN HOTOBOC – PREȘEDINTE

SEMNĂTURĂ SEMNĂTURĂ