

PARTIDUL FORȚA NAȚIONALĂ (PFN)

FILIALA PFN (județ /sector) _____

ORGANIZAȚIA LOCALĂ PFN (municipiu/ora /comună) _____

ORGANIZAȚIA DE BAZĂ PFN (secție de votare/sat/cartier) _____

A D E Z I U N E NR _____

Subsemnatul _____,
născut(ă) la data de _____ în localitatea _____,
județul/sectorul _____, domiciliat(ă) în localitatea _____,
județul/sectorul _____, str. _____, nr.____, bl.____, sc.____, apart.____,
posesor al BI/CI, seria____, nr.____, eliberat de secția de Poliție _____,
la data de _____, CNP _____, *în conformitate cu
dreptul de asociere prevăzut de art. 40 din Constituția României, cunoscând
prevederile Statutului și Programului Politic al Partidului Forța Națională,
asumându-mi recunoașterea și respectarea acestora și realizarea scopului și
obiectivelor partidului, îndeplinind condițiile prevăzute de lege, solicit să ader la
Partidul Forța Națională.*

*În conformitate cu legea Partidelor Politice nr. 14 din 9 ianuarie 2003, art. 8, alin.
3, declar pe proprie răspundere că ** _____

Data

Semnătura

R E C O M A N D A R E

Subsemnatul _____, membru al Partidului Forța Națională,
în organizația locală nr. _____, din localitatea _____,
județul/sectorul _____ recomand pe domnul/doamna _____
_____, pentru a fi primit(ă) în Partidul Forța Națională.

Data

Semnătura

*daca este membru al unui alt partid politic, solicitantul va completa olograf: "sunt membru al Partidului"; daca nu este membru, solicitantul va completa olograf: "nu sunt membru al altui partid politic"

PARTIDUL FORȚA NAȚIONALĂ

FILIALA PFN _____

FIȘA MEMBRULUI DE PARTID

NUMELE ȘI PRENUMELE:

DATA NAȘTERII: LOCUL:

DOMICILIUL:

TELEFON FIX: TELEFON MOBIL:

E-MAIL: WEB-SITE:

BI/CI: SERIE NUMAR CNP:

NAȚIONALITATE: CETĂȚENIE:

PROFESIA/MESERIA: OCUPAȚIA:

STUDII:

LOC DE MUNCĂ:

STARE CIVILĂ: NR. COPII:

RELIGIE: GRAD MILITAR:

FUNCȚIA LA LOCUL DE MUNCĂ:

FUNCȚII ÎN ADMINISTRAȚIA PUBLICĂ (funcția și perioada):

FUNCȚII ÎN EXECUTIV (funcția și perioada):

FUNCȚII ÎN LEGISLATIV (funcția și perioada):

APARTENENȚE POLITICE ANTERIOARE (partid, funcția și perioada):

CONDAMNĂRI PENALE (cu sentință definitivă și irevocabilă):

LIMBI STRĂINE (limba, nivel de cunoaștere):

PREFERINȚE MASS MEDIA (presă scrisă, posturi radio-TV, locale și naționale):

DOMENIUL/DEPARTAMENTUL PFN (în care dorește să activeze):

PARTIDUL FORȚA NAȚIONALĂ
FILIALA _____

H O T Ă R Ă R E

**privind aprobarea solicitării de aderare la
Partidul Forța Națională**

Organizația PFN _____
(comunală/ orășenească/ municipală/sector)

a hotărât în cadrul Biroului/Consiliului organizației de partid,
întrunit statutar la data de _____, primirea în Partidul Forța
Națională, în cadrul organizației de bază (de pe raza secției de
votare) nr. ____, a domnului/doamnei _____,
începând cu data de _____ .

Data

Președinte

L.S