



SINDICATUL NAȚIONAL AL FARMACIȘTILOR DIN ROMÂNIA
Din 2015, afiliat la : CONFEDERAȚIA NAȚIONALĂ SINDICALĂ CARTEL ALFA
Din 2026, afiliat la : FEDERAȚIA SOLIDARITATEA SANITARĂ DIN ROMÂNIA

"Nihil de nobis,sine nobis!" – " Nimic despre noi fără noi!"

Str. Horea, Nr.78, Cluj Napoca, jud. Cluj, CUI 34333220, CONT BANCAR: RO71BTRLRONCRT0295559901

Telefon: 0743/330625; email: office@sindicatulfarmacistilor.ro



Înregistrat la SNFR

Nr..... / _____

APROBAT PREȘEDINTE

CERERE DE ADEZIUNE

la Sindicatul Național al Farmaciștilor din România

Subsemnatul(a) _____, CNP
I _ _ _ _ _ , domiciliat(a) în _____, str. _____,
nr....., bl....., ap., județul _____, telefon.....posesor al B.I./C.I. seria, nr.
....., născut(a) la data deîncadrat(a) în munca la
farmacia.....,punct de lucru(localitatea)
.....în funcția de _____, prin prezenta
adeziune doresc să devin membru al Sindicatului Național al Farmaciștilor din România.

Declar că am luat la cunoștință de prevederile statutului Sindicatului Național al Farmaciștilor din România votat la Adunarea Generală din data de 14.03.2026, mă angajez să-l respect, și să militez pentru realizarea scopului pentru care acesta a fost constituit, precum și să particip la acțiunile sindicale declanșate de acesta.

Prin prezenta adeziune consimt trimiterea din contul meu bancar, printr-o plată pre-programată a sumei de 50 lei lunar, în contul Sindicatului Național al Farmaciștilor din România a cotizației sindicale.

Contul IBAN: RO71BTRLRONCRT0295559901 deschis la Banca Transilvania, agentia 21 Decembrie1989 din Cluj-Napoca și având CIF : 34333220.

Data _____

Semnatura _____