



## ASOCIAȚIA C.A.R. SANITARE BUZĂU

str. Stadionului nr. 7, mun. Buzău, jud. Buzău

telefon/fax 0238 72 72 40

CUI 9742615

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CP 120144

CEC Bank Buzău

RO58CECEBZ0130RON0162234

[office@carsanitarebuzaiu.ro](mailto:office@carsanitarebuzaiu.ro)

**Domnule Președinte,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ membru CAR cu fisa nr. \_\_\_\_/\_\_\_\_ vă rog să-mi aprobați amânarea ratei CAR aferente lunii \_\_\_\_/\_\_\_\_ pentru rezolvarea unor probleme personale.

Am cunoștință de faptul că mi se recalculează dobânda și se prelungește durata împrumutului cu încă o lună.

Am luat la cunoștință faptul că în luna în care solicit amânarea ratei trebuie să plătesc dobânda la zi și contribuția lunară la fondul social.

Data,

Semnătura,

D-nei Președinte al Asociației CAR Sanitare Buzău, d-na Baciu Tamara