

طلب: إنتساب / اشتراك سنة:

الاسم الثلاثي للخبير :	سنة الانتساب
رقم هاتف المكتب :	رقم الخبير في النقابة
رقم فاكس الخبير :	رقم الخبير في الصندوق
عنوان الخبير :	رقم الهاتف الخلوي

الافراد المستبدون من الصندوق:

أنا الموقّع أدناه، أؤكّد عدم انتسابي إلى تعاونية أو إلى صندوق تعاوني آخر يتعاطى نفس الاعمال أو الخدمات المعني بها الصندوق التعاوني لأعضاء نقابة خبراء المحاسبة المجازين في لبنان.

كما أتعهد بــألا أتعاطى أي عمل يتناهى وــمصلحة الصندوق التعاوني لأعضاء نقابة خبراء المحاسبة المجازين في لبنان، كما أتعهد بالخضوع للقوانين وــالأنظمة المعينة النافذة، وــتنفيذ كل الموجبات التي يتطلبها انتسابي إلى هذا الصندوق التعاوني.

وــأصرّح بــصحة المعلومات الواردة أدناه بــتسلسل بدال انتسابي وــإشتراعي النوى إلى الصندوق التعاوني لأعضاء نقابة خبراء المحاسبة المجازين في لبنان، كما أتعهد بــتسلسل كل ما هو متوجّب تجاهه من مستحقات على اختلاف أنواعها وــأشكالها على كل من أصحاب الصلة بي نتيجة استفاذتهم من تقييماته.

قرار مجلس إدارة الصندوق

توقيع الخبير

تاريخ تقديم الطلب

التاريخ:

توقيع رئيس الصندوق

أي ملاحظات إضافية