



Partidul Femeilor

ORGANIZAȚIA LOCALĂ

ADEZIUNE

Subsemnatul, născut la data de
(zz/ll/aaaa)/...../....., în localitatea,
județul / sectorul, domiciliat(ă) în localitatea
....., Jud./sector, Str.
....., nr., posesor al B.I./C.I. seria
....., nr., având CNP,
telefon:,
email:

ADER CA MEMBRU LA PARTIDUL FEMEILOR ROMÂNCE și sunt de acord cu statutul și
programul partidului.

Data

.....

Semnătura

.....