



**CERERE**

Prin prezenta \_\_\_\_\_

Vă roagă să ne includeți în lista candidaților pentru participare în proiectul **CCPA/OFFS 2021**, care este organizat de FMF, în colaborare cu oficiul central CCPA/OFFS Moldova. Garantăm plata pentru participare în mărimea \_\_\_\_\_.

**Informația organizației** (solicitante) – autoritățile publice locale, instituții de învățământ, asociații obștești, structuri de fotbal sau alte entități.

**Denumirea completă a organizației** \_\_\_\_\_

**Codul fiscal al organizației** \_\_\_\_\_

**Conducătorul organizației** \_\_\_\_\_

*Numele, prenumele,*

*Denumirea funcției*

**Sediul organizației** \_\_\_\_\_

*Adresa juridică & poștală*

**Rechizitele bancare ale organizației** \_\_\_\_\_

*Instituția financiară / bancară la care  
organizația deține cont curent*

**Codul BIC** \_\_\_\_\_

**Codul IBAN** \_\_\_\_\_

**Date de contact** \_\_\_\_\_

Adresa / adresele poștei electronice

Numerele de telefon oficiale ale

organizației (tel./e-mail)

Datele de contact ale Conducătorului

organizației

**Participare în competiții la Fotbal** \_\_\_\_\_

**Feminin** (Liga/ Regiune/ Echipa)

Reprezentantul organizației, care a furnizat informațiile de mai sus

\_\_\_\_\_  
*Numele, prenumele*

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

L.Ș.