

توضیحات

وجه کارت

درخواست کارت

ثبت سیستم

مدیر عامل محترم شرکت تعاونی مصرف فرهنگیان قم

سلام علیکم

با احترام، اینجانب..... فرزند..... کد پرسنلی.....

به شماره عضویت..... شرکت تعاونی مصرف فرهنگیان قم، شاغل/بازنشسته /مستمری بگیر

ناحیه.....، با اطلاع کامل از نحوه عضویت و شرایط پرداخت تسهیلات شرکت تعاونی مصرف

فرهنگیان قم متقاضی عضویت در صندوق مذکور می باشم.

لذا به آن شرکت وکالت می دهم با حق توکیل به غیر ولو کرارا ماهانه مبلغ..... ریال

به عنوان پاره سهم از حقوق اینجانب کسر و به حساب شرکت مذکور واریز گردد مستدعی است در

این خصوص دستور لازم را صادر فرمائید.

ضمناً موارد ذیل مورد تأیید اینجانب می باشد:

۱- امکان کاهش میزان پاره سهم در صورت بدهی به شرکت را از خود سلب می نمایم.

۲- در صورت انصراف از عضویت در صندوق مذکور، مانده پاره سهم اینجانب تا ۳ ماه کاری پس از

تاریخ استرداد به اینجانب عودت گردد.

تاریخ:

امضاء

شماره تلفن ثابت:

شماره تلفن همراه: