Formular F7

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE DE RENUNȚARE LA POSTUL DE DIRECTOR GENERAL SAU DIRECTOR AL SOCIETĂȚII, ÎN CAZUL NUMIRII CA MEMBRU ÎN CONSILIUL DE ADMINISTRAȚIE/ADMINISTRATOR
(DACĂ ESTE CAZUL)

Subsemnatul (a),

Nume	
Prenume	

C.I. seria			Număr							Eliberată de		La data

C.N.P.														Cetățenia

Cu domiciliul în	

În calitate de candidat la procedura de selecție desfășurată de către CN UNIFARM S.A. și director _____al_____ (funcția deținută) declar prin prezenta, pe propria răspundere, ca în cazul în care voi fi numit ca membru în consiliul de administrație al _____ mă oblig să renunț la funcția de director.

Nume și prenume _____
Data completării _____
Semnătura _____