



SOCIETATEA PRODUCĂTORILOR DE FILM ȘI AUDIOVIZUAL

ROMÂNIA
București
Sector 1, CP 011871
Str. Muzeul Zambaccian Nr.21

Tel. 021 794 15 74
office@sopfia.ro
www.sopfia.ro

CERERE DE ADERARE

Subscrisa(denumirea firmei) _____
CUI _____, înregistrată la Registrul Comerțului
cu Nr. _____, prin reprezentantul său legal,
Dna/Dl _____, în funcția de _____
solicit aderarea ca membru SOPFIA.

Am luat la cunoștință Statutului SOPFIA și suntem de acord să îl respectăm.

Data _____

Semnătura _____ LS

ADRESĂ SEDIU SOCIAL

Localitatea _____

Județ/Sector _____

Cod Poștal _____

Str. _____

Nr. ____ Bl. ____ Sc. ____ Ap. ____

Tel. _____

Fax _____

Mobil _____

E-mail _____

ADRESĂ CORESPONDENȚĂ

Localitatea _____

Județ/Sector _____

Cod Poștal _____

Str. _____

Nr. ____ Bl. ____ Sc. ____ Ap. ____

Tel. _____

Fax _____

Mobil _____

E-mail _____