



SOCIETATEA INVENTATORILOR DIN ROMÂNIA
S. I. R.
FORMULAR DE ÎNSCRIERE
membru activ

DATE PERSONALE:

NUMELE	
PRENUMELE	
DATA NAȘTERII	
LOCUL NAȘTERII	

DOMICILIUL ACTUAL:

STRADA/BLOC/NR.	
LOCALITATEA	
COD POȘTAL	
JUDEȚ/DISTRICT/STAT	
CASUȚA POȘTALĂ	
ȚARA	
TELEFON	
E-MAIL	

OCUPAȚIA ACTUALĂ:

DENUMIREA INSTITUȚIEI	
FUNCȚIA OCUPATĂ	
DOMENIUL DE ACTIVITATE	
Nr. de BREVETE / nr. de CERERI de BREVETE	

ADRESA DE LA LOCUL DE MUNCĂ:

STR./NR.	
LOCALITATEA	
COD POȘTAL	
JUDEȚ/DISTRICT/STAT	
ȚARA	
TELEFON	
FAX	
E-MAIL	

** membrul activ este obligatoriu să aibă cel puțin o cerere de brevet la data înscrierii.*

Am luat la cunoștință și sunt de acord cu prevederile Statului și Regulamentului de Funcționare și ca atare doresc să fiu membru al Societății Inventatorilor din România.

Data:/...../.....

Semnătura,