



**SOCIETATEA INVENTATORILOR DIN ROMÂNIA**  
**S. I. R.**

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**  
membru simpantizant

**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	

**ADRESA DE LA LOCUL DE MUNCĂ:**

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

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,**