

ANGAJAMENT DE PLATĂ

Subsemnatul/Subsemnata.....domiciliat/ă în localitatea
....., strada..... nr..... bloc scara
apartament, născut la data de posesor al C.I. seria nr....., eliberată de
....., la data de, CNP telefon,
în calitate de beneficiar indirect și reprezentant legal al copilului.....
înscris la centrul de zi incluziv

ÎMI ASUM PREZENTUL ANGAJAMENT DE PLATĂ astfel:

1. Mă oblig să achit taxa stabilită de conducerea centrului de zi incluziv pe toată durata perioadei în care se derulează contractul. Taxa este în valoare de/lună. Plățile se vor face în lei până la data de 25 pentru luna următoare (data de 25 este considerată scadentă, cu excepția lunii decembrie, când scadentă este data de 20).

2. Prezentul angajament de plată este parte integrantă a Contractului nr...../.....

Am luat la cunoștință și mă oblig să respect,

Semnătura reprezentant legal.....