CĂTRE PRIMĂRIA COMUNEI FLOREŞTI

COMPARTIMENT RELAŢII CU ASOCIAŢIILE DE PROPRIETARI

Subsemnata(ul) ,

domiciliată/domiciliat în

str. nr. bl. , sc. , ap. , posesor al C.I./B.I. seria. , nr. CNP , telefon e-mail , solicit eliberarea atestatului de administrator de condominii în baza prevederilor art.10 alin.(5) și (6) din Legea nr.196/2018 privind înfiinţarea, organizarea şi funcţionarea asociaţiilor de proprietari şi administrarea condominiilor

Declar că am luat cunoștință de prevederile Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal privind libera circulație a acestor date și declar în mod explicit că îmi dau acordul în vederea prelucrării datelor cu caracter personal de către Primaria Comunei Floreşti.

 Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat.

Data Semnătura,

 Prezentei cereri, anexez următoarele documente:

1. Certificatul de calificare profesională pentru functia de administrator de condominii- copie
2. Certificatul de cazier judiciar – în original
3. Certificat de cazier fiscal – în original
4. Dovada achitarii sumei de 150 lei, reprezentând taxa atestare administrator

MENȚIUNI