

CERERE TIP
**privind atestarea persoanelor fizice în vederea practicării activității
de administrator de condominii**

Subsemnatul/Subsemnata.....
B.I./C.I. seria.....nr..... CNP cu domiciliul
în....., nr., sc....., ap....., jud. tel.
..... e- mail,
rog să-mi aprobați prezenta cerere prin care solicit emiterea atestatului în vederea practicării
activității de administrator de condominii, în condițiile prevăzute de Legea nr. 196/2018, cu
modificările și completările ulterioare și a Metodologiei de atestare a persoanelor fizice în
vederea practicării activității de administrator de condominii, aprobată prin H.C.L. nr.

Alăturat anexez următoarele:

- Copie după actul de identitate (buletin/carte de identitate);
- Copii după actele de stare civilă (certificat de naștere, certificat de căsătorie, actul care dovedește schimbarea numelui, dacă este cazul);
- Copii după actele de studii (cel puțin studii medii finalizate cu diplomă de bacalaureat);
- Copie după certificatul de calificare profesională pentru ocupația de administrator de condominii;
- Certificatul de cazier judiciar;
- Cazier fiscal;
- Adeverință medicală eliberată de medicul de familie;
- Curriculum vitae.

Prin prezenta îmi exprim consimțământul în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, în baza Regulamentului U.E. 2016/679, în vederea soluționării prezentei cereri, precum și necesitatea depunerii înscrisurilor doveditoare solicitate. De asemenea, îmi pot exercita toate drepturile prevăzute de Regulament, printre care: dreptul de acces, dreptul de informare, dreptul la intervenția asupra datelor, dreptul la ștergerea datelor, dreptul la acces în justiție.

Notă: În cazul refuzului completării tuturor datelor solicitate, precum și în cazul punerii la dispoziție a tuturor documentelor enumerate, dosarul se va respinge.

Data:.....

Semnătura: