

C E R E R E

**pentru atestarea administratorilor de condominii la asociațiile de proprietari,
persoane fizice**

Domnule Primar al Municipiului BRAD,

Subsemnatul/subsemnata.....,
născut/născută la data de , în localitatea....., județul
....., țara , având cetățenia
....., fiul /fiica lui și al , domiciliat/domiciliată
în localitatea , str. , nr. ... , bl. , sc. , et. , ap.
..... , județul , Telefon fix , mobil
..... , posesor/posesoare al/a B.I./C.I. seria , nr.
..... , eliberat(ă) de către , la data de ,
CNP , posesor/posesoare al/a certificatului de calificare în
meseria de “administrator de imobile,, seria , nr. ,
eliberat de
..... ,
din localitatea , județul , vă rog să-mi aprobați participarea
la susținerea examenului pentru obținerea atestatului de administrator de
condominii la asociațiile de proprietari, persoană fizică, conform Legii nr.
196/2018 privind înființarea, organizarea și funcționarea asociațiilor de
proprietari și administrarea condominiilor.

Menționez că în prezent sunt angajat
la..... , cu sediul în
..... , str. , nr. , bl. , sc. , et. ,

ap., județul, Telefon, fax, în funcția de

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

- curriculum vitae;
- copii ale actelor de stare civilă:
- carte/buletin de identitate;
- certificat de naștere;
- certificat de căsătorie (după caz, hotărâre de divorț);
- copii ale actelor de studii (finalizate cu minim diplomă de bacalaureat), cursuri de calificare, inclusiv certificatul de calificare profesională în meseria de administrator de condominii emis în condițiile legii;
- cazierul judiciar, aflat în termenul legal de valabilitate, în original;
- adeverință medicală eliberată de medicul de familie/unitate medicală autorizată din care să rezulte aptitudinea fizică și psihologică/starea de sănătate corespunzătoare exercitării funcției de administrator de condominii, în original;
- chitanța care certifică achitarea taxei stabilită pentru atestare.

Data

(semnătura)