ANEXA nr. 3 la proiectul de hotărâre nr. 11 din 22.01.2026

CERERE

Subsemnatul/a_____
Domiciliat/ă în _____ strada _____ nr ___ bl _____ sc ____ ap _____ posesor al C.I./B.I/ seria nr CNP _____ telefon email

rog a mi se aproba emiterea atestului de administrator de condominii în baza prevederilor art 10 alin (5) și (6) din Legea 196/2018 privind înființarea, organizarea și funcționarea asociațiilor de proprietari și 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.

Data _____ Semnătura _____

Anexez la prezenta cerere, următoarele acte:

- cartea de identitate,
- copie a certificatului de calificare profesională pentru ocupația de administrator de condominii, obținut în condițiile legii;
- certificat de cazier judiciar (în original) în termenul de valabilitate;
- cazier fiscal (în original) în termenul de valabilitate;
- adeverință medicală eliberată de medicul de familie din care să rezulte că este apt din punct de vedere medical pentru ocupația de administrator de condominii (în original), cu mențiunea că nu este în evidență cu boli neuropsihice;
- declarație pe proprie răspundere ca nu este în curs de urmărire penală sau de judecată pentru săvârșirea unei infracțiuni.