

**ACORD ASOCIAȚIE DE
PROPRIETARI/LOCATARI**

Subsemnatul(a) _____ cu domiciliul în județul _____, localitatea _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap _____, legitimat cu BI/CI seria _____ nr _____, CNP _____ în calitate de președinte al asociației de proprietari/locatari nr. _____, din Constanța, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____ declar pe propria răspundere cunoscând prevederile Codului penal privind falsul în declarații și în conformitate cu prevederile Legii nr. 196/2018 privind înființarea, organizarea și funcționarea asociațiilor de proprietari și administrarea condominiilor, că asociația de proprietari/locatari, inclusiv proprietarii/locatarii direct afectați sunt de acord cu funcționarea unității _____ deținută de către S.C./P.F./A.F./I.F _____ la adresa _____, în vederea desfășurării activității de _____ după următorul program de funcționare:

Luni – Vineri: _____

Sâmbătă: _____

Duminică: _____

Data

Semnătura președintelui
și ștampila asociației de proprietari