

**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. 230/2007, privind organizarea și funcționarea asociațiilor de
proprietari, cu modificările și completările ulterioare, 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