**C E R E R E**

 Subsemnatul/a .................................................................., cu domiciliul în ................................., str. ..................................................... , nr. ............., bloc ..........., sc. ........... , et. .......... , ap. ............. , jud. ...............................telefon .......................... , vă 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.

La prezenta cerere anexez următoarele documente:

1. copia certificatului de calificare profesională pentru ocupaţia de administrator de condominii, conform prevederilor art. 2 lit. f) din Legea nr. 196/2018 privind înființarea, organizarea și funcționarea asociațiilor de proprietari și administrarea condominiilor cu modificările și completările ulterioare;
2. copii după actele de stare civilă:

 - BI/CI

 - certificat de naștere

 - certificat de căsătorie (după caz, hotărâre de divorț);

1. cazierul judiciar care să ateste că nu am suferit nici o condamnare prin hotărâre judecătorească rămasă definitivă, pentru o infracţiune de natură economico - financiară;.
2. cazierul fiscal
3. copii de pe actele de studii
4. adeverință medicală eliberată de către medicul de familie din care rezultă că sunt apt pentru desfășurarea activității de administrator de condominii;

 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

**NOTĂ:**

În cazul în care desfășurați deja activitatea de administrator imobile, se specifică acest lucru pe verso-ul cererii, menționând și adresa imobilului unde desfășurați activitatea.

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

Data............................ Semnătura............................