

**ACORD ASOCIATIE DE
PROPRIETARI/LOCATARI**

Subsemnatul(a), _____ cu domiciliul în județul _____, localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____, telefon _____, legitimat cu BI/CI, seria: _____ nr. _____, CNP _____, în calitate de președinte al asociației de proprietari/locatari nr. _____ din Galați, 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, ca asociația de proprietari/locatari, inclusiv proprietarii/ locatarii direct afectați sunt de acord cu funcționarea unității _____ deținută de către SC/ P.F./ I.F./I.I. _____ la adresa _____, _____ în vederea desfășurării activității de _____ după următorul orar de funcționare:

Luni – Vineri: _____

Sâmbăta: _____

Duminica: _____

Data:

Semnătura președintelui și
ștampila asociației de proprietari
