

MODEL

**ATESTAT
ADMINISTRATOR DE CONDOMINII**

NR...../.....

Se atestă d-nul/d-na _____nascut/ă în
anul _____, luna _____, ziua _____, în localitatea
_____, județul _____, având CNP _____
cu domiciliul în localitatea _____, str. _____nr. _____,
bl. _____, ap. _____

în vederea exercitării ocupației de administrator de condominii, în baza art.10
(5) și a art.64 din Legea 196/2018, precum și a HCL nr...../.....

Prezentul atestat este valabil 4 ani de la data emiterii și poate fi reînnoit în
aceleași condiții în care a fost emis.

PRIMAR

Alba Iulia, 30 august 2019

Președintele ședinței,
Consilier
Sandu Cornel Stelian

Contrasemnează pentru legalitate,
Secretarul municipiului
Jeler Marcel