CĂTRE PRIMĂRIA MUNICIPIULUI SIBIU

SERVICIUL ADMINISTRAȚIE LOCALĂ, COORDONARE ASOCIAȚII DE PROPRIETARI
COMPARTIMENT ASOCIAȚII DE PROPRIETARI

Subsemnata_____, domiciliat în _____, str. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, telefon_____, adresă de e-mail _____, în calitate de _____, făcând parte din Asociația de Proprietari _____, vă prezint următoarele:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____