

 **Cerere de scutire de la plată a cheltuielilor pe persoană**

Doamna / Domnule președinte,

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, proprietar/ reprezentant al apartamentului nr. \_\_\_\_\_\_, din Bl. \_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_\_ vă rog să-mi aprobați diminuarea cotelor de contribuție la cheltuielile pe persoană pentru un nr. de \_\_\_\_ persoane, pentru perioada (lunile)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(anul) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Menționez că numărul de persoane care vor locui în această perioadă în apartament va fi de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: Semnătura

***Viză Asociație***