

TABEL NOMINAL

cu acordul proprietarilor/chiriașilor direct afectați, în cazul în care nu există constituită Asociație de proprietari, cu care se învecinează (pe plan orizontal și vertical) spațiul având destinația..... situat în Marghita, Str. nr..... bl.....sc.....care își exprimă acordul liber consimțit cu privire la funcționarea S.C./PFA/II/IF, etc.,, având ca obiect de activitate.....

și program de funcționare:

luni:.....miercuri:vineri:duminică:.....
marți:joi:.....sâmbătă:.....

Nr. crt.	Ap. nr.	NUMELE SI PRENUMELE proprietarului/chiriașului	B.I./C.I.	Semnatura

Subsemnatul.....,CNP....., posesor B.I./C.I seria..... nr..... în calitate de proprietar al spațiului comercial situat în Marghita, strada, nr....., bl....., sc....., ap....., declar, pe proprie răspundere, că tabelul nominal de față reprezintă toți proprietarii/chiriașii direct afectați cu care se învecinează spațiul comercial (pe plan orizontal și vertical) din imobilul situat în Marghita, str....., nr....., bl....., sc, iar înscrisurile sunt reale și autentice.

Data,

.....

Semnatura,

.....