DOMNULE DIRECTOR,

 Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat în str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_\_

Bloc \_\_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_ ap.\_\_\_\_\_, sector \_\_\_, București/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titularul(a) contractului de vânzare-cumpărare cu plata în rate nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ încheiat cu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în baza legii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vă rog a-mi aproba:

* achitarea integrală a contractului mai sus menționat,
* restituirea eventualelor sume rezultate în urma calculului de plată integrală,
* eliberarea tuturor documentelor aferente plății integrale.

Telefon de contact:

Adresa de email:

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal referitor la solicitarea de mai sus.

Vă mulțumesc,

Data, Semnătură,

Acte necesare:

* contract de vânzare – cumpărare cu plata în rate,
* certificat de moștenitor (în cazul decesului titularilor de contract).

Plata integrală/termen se face pe bază de programare!

**Termen de soluționare 30 de zile**.

Domnului Director General al Administrației Fondului Imobiliar