

Tabel centralizator cu solicitările privind izolarea coloanelor

pe luna _____ an _____

Asociația de Proprietari _____, bl. _____, sc. _____

Nr. crt.	Nume, Prenume solicitant	Adresa	Nr. telefon de contact fix sau mobil	Nr. /data cerere solicitare	Nr. proces verbal de constatare	Observații

Administrator,

(nume, prenume, semnatura si stampila)