	Județul **CONSTANȚA**
	Autoritatea administrației publice **ORAȘUL CERNAVODA**
	Cod de identificare fiscală (CIF) **4304568** — **Adresa oficială** *Str. Ovidiu nr. 11, Cernavoda, tel. 0241/487108, secretariat@primaria-cernavoda.ro*
	Număr de înregistrare — **Data**
se completează de autoritate — solicitantul nu scrie în această zonă	

CERERE

1. CĂTRE

Instituția
Primarul orașului Cernavoda

Cererea va fi transmisă către președintele consiliului județean, primarul general, primarul de sector sau primarul municipiului / orașului / comunei, după caz.

2. SOLICITANTUL

Nume și prenume					**CNP**	
Act de identitate						
Seria	**Numărul**	**Eliberat de**				**La data**
Domiciliul						
Județul		**Municipiul / orașul / comuna**			**Satul / sectorul**	
Strada	**Nr.**	**Sc.**	**Et.**	**Ap.**	**Cod poștal**	**Țara**
Date de contact						
Telefon / fax		**E-mail**				
Reprezentare						
În calitate de reprezentant al					**CUI / CIF**	

☐ titular al dreptului de proprietate ☐ împuternicit al titularului

în conformitate cu prevederile Legii nr. 169/2026 privind Codul amenajării teritoriului, urbanismului și construcțiilor,

solicit emiterea

CERTIFICATULUI DE URBANISM

PENTRU OPERAȚIUNI CADASTRALE

3. ÎN VEDEREA REALIZĂRII OPERAȚIUNII CADATRALE :

☐ comasare (alipire) ☐ dezmembrare (dezlipire) ☐ înscrierea unor servituți de trecere
☐ evidențieri de imobile în cartea funciară ☐ reevidențieri de imobile în cartea funciară

Descrierea operațiunii cadastrale propuse :

.....

4. IMOBILUL

☐ teren ☐ construcții

Județ	**Municipiu / oraș / comună**	**Sat / sector**	
Cod poștal	**Strada**	**Nr.**	**Bl. / sc. / et. / ap.**
Număr cadastral *dacă imobilul e înscris în e-Terra*		**Carte funciară nr.**	

5. SE ANEXEAZĂ

☐ documentația cadastrală ☐ plan cu o propunere de comasare/dezmembrare
☐ extras de carte funciară actualizat ☐ plan de încadrare în zonă în sistem Stereo 70 ☐ împuternicirea, dacă este cazul

6. COMUNICAREA RĂSPUNSULUI

☐ în format scris, prin poștă ☐ în format digital, la adresa de e-mail indicată ☐ ridicare de la sediul autorității

7. DATA ȘI SEMNĂTURA

Data	**Solicitantul**	**Semnătura**