	Județul DÂMBIVIȚA	
	Autoritatea administrației publice PRIMĂRIA COMUNEI SLOBOZIA MOARĂ	
	Cod de identificare fiscală (CIF) **4402566**	**Adresa oficială** *COMUNA SLOBOZIA MOARĂ , STRADA PRIMĂRIEI ,, NR. 25, JUDEȚUL DÂMBOVIȚA , TEL. 0245 724 174 , e-mail : primariasloboziamoara@gmail.com*
	Număr de înregistrare	**Data**
se completează de autoritate — solicitantul nu scrie în această zonă		

CERERE

1. CATRE
Instituția *PRIMĂRIA COMUNEI SLOBOZIA MOARĂ – PRIMARUL COMUNEI SLOBOZIA MOARĂ*
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**	

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

CERTIFICATULUI DE URBANISM DE INFORMARE

3. IMOBILUL			
☐ teren ☐ construcții			
Județ	**Municipiu / oraș / comună**	**Sat / sector**	
Cod poștal	**Strada**	**Nr.**	**Bl. / sc. / et. / ap.**
Suprafața terenului (m²)			
Număr cadastral *dacă imobilul e înscris în e-Terra*		**Carte funciară nr.**	
☐ extras de carte funciară actualizat, anexat ☐ plan de încadrare în zonă în sistem Stereo 70, anexat eliberat, la cerere, de către Agenția Națională de Cadastru și Publicitate Imobiliară			

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

5. DATA ȘI SEMNATURA		
Data	**Solicitantul**	**Semnătura**