	Județul **GORJ**
	Autoritatea administrației publice **PRIMĂRIA COMUNEI ARCANI**
	Cod de identificare fiscală (CIF) 4898894 — **Adresa oficială: GORJ, comuna ARCANI, sat Arcani, str. Principală, nr.274, CP.217025** **TEL-0253278004 E-mail primariaarcani@yahoo.com**
	Nr.înregistrare — **Data**

CERERE

1. CĂTRE

PRIMĂRIA COMUNEI ARCANI

Cererea va fi transmisă către președintele consiliului județean Gorj

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:**
.....	.....
□titularul 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 CADASTRALE:

□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

Județul:	**Municipiul / orașul / comuna:**	**Satul / sectorul:**
.....	.....	.....

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 propunere de comasare/dezmembrare
□extras de carte funciară actualizat □plan de încadrare în zonă în sistem Stereo 70 □împuternicire, 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:**
.....	.....	.....