	Județul	SIBIU
	Autoritatea administrației publice	**PRIMĂRIA COMUNEI SADU**
	CIF 4241222	str. Inocențiu Micu Klein, nr. 36, Sadu
		Tel: 0269 568119, contact@sadu.ro
	Număr de înregistrare:	Data:

CERERE

1. CĂTRE

Instituția

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 postal**	**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 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

Județ	**Municipiu / oraș / comună**	**Sat / sector**	
Cod poștal	**Strada**	**Nr.**	**Bl. / sc. / et. / ap.**
Număr cadastral		**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**