	Județul Satu Mare	
	Oras Livada	
	Cod de identificare fiscală (CIF) **3896852**	**Adresa oficială:** **str. Oasului, nr. 4, Oras Livada, Judetul Satu Mare** **Tel: 0261 840 714** **E-mail: primarialivadasm@yahoo.com**
	Număr înregistrare	**Data**

CERERE

1. CĂTRE
Institutia: **Primaria Orasului Livada**
In atentia: **Domnului Primar al Orasului Livada**

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
1. Cerere
2. Copie CI pentru persoana fizica / certificat de inregistrare CUI/CIF pentru persoana juridica.
3. Imputernicire/procura, daca cererea este depusa prin reprezentant.
4. Extras de carte funciara pentru informare, actualizat, aferent imobilului deservit.
5. Documentatia cadastrala cu propunerea operatiunii cadastrale
6. Dovada achitarii taxei

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**