	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**			

în temeiul art. 257 alin. (17) din Legea nr. 169/2026 privind Codul amenajării teritoriului, urbanismului și construcțiilor,
solicit prelungirea valabilității

CERTIFICATULUI DE URBANISM

Nr.	**Din data**	**Emis de**
Prelungirea solicitată — de la data		**până la data**

3. 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.**	

4. SE ANEXEZA
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. Certificatul de urbanism (in original)
6. Dovada achitarii taxei.

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