	**Județul** **Arad**	
	Oraș Pecica	
	Cod de identificare fiscală (CIF) **3519550**	Oraș Pecica, strada 2, numărul 150, județul Arad telefon: 0257468323 · e-mail: primaria@pecica.ro
	Număr de înregistrare	**Data**

CERERE

1. CĂTRE

Instituția
Primăria Orașului Pecica

Cererea va fi transmisă către Primarul Orașului Pecica.

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 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 *dacă imobilul e înscris în e-Terra*		**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**