Anexa nr.1

F_CU_01 · versiunea 1.0

PRIMĂRIA COMUNEI CONOP, județul Arad
Cod de identificare fiscală: 3519143
Strada Principală 4, Conop, 317085
Tel. 0257 433 003 · Fax 0257 433 044
contact@primariaconop.ro · www.primariaconop.ro

Număr de înregistrare	**Data**

se completează de autoritate — solicitantul nu scrie în această zonă

CERERE

1. CĂTRE

Instituția
primăria municipiului / orașului / comunei · primăria de sector · consiliul județean

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 poștal**	**Țara**

Date de contact

Telefon / fax	**E-mail**

Reprezentare

În calitate de reprezentant al	**CUI / CIF**

în conformitate cu prevederile Legii nr. 169/2026 privind Codul amenajării teritoriului, urbanismului și construcțiilor,

solicit emiterea

CERTIFICATULUI DE URBANISM DE INFORMARE

3. IMOBILUL

☐ teren ☐ construcții

Județ	**Municipiu / oraș / comună**	**Sat / sector**

Cod poștal	**Strada**	**Nr.**	**Bl. / sc. / et. / ap.**

Suprafața terenului (m²)

Număr cadastral *dacă imobilul e înscris în e-Terra*	**Carte funciară nr.**

☐ extras de carte funciară actualizat, anexat
☐ plan de încadrare în zonă în sistem Stereo 70, anexat eliberat, la cerere, de către Agenția Națională de Cadastru și Publicitate Imobiliară

4. COMUNICAREA RĂSPUNSULUI

☐ în format scris, prin poștă ☐ în format digital, la adresa de e-mail indicată ☐ ridicare de la sediul autorității

5. DATA ȘI SEMNĂTURA

Data	**Solicitantul**	**Semnătura**