	Județul **BIHOR**	
	Autoritatea administrației publice **PRIMĂRIA COMUNEI CĂBEȘTI**	
	Cod de identificare fiscală (CIF) **5518519**	**Adresa oficială** **CĂBEȘTI, Str. Principală, Nr. 10, C.P. 417125, Tel: 0259.325.203, contact@comunacabesti.ro, www.comunacabesti.ro**
	Număr de înregistrare	**Data**
se completează de autoritate — solicitantul nu scrie în această zonă		

CERERE

1. CĂTRE

Instituția
PRIMĂRIA COMUNEI CĂBEȘTI

Cererea va fi transmisă către primarul comunei.

2. SOLICITANTUL

Nume și prenume					**CNP**	
Act de identitate						
Seria	**Numărul**	**Eliberat de**				**La data**
Domiciliul						
Județul		**Municipiul / orașul / comuna**			**Satul / sectorul**	
Strada	**Nr.**	**Bl. / 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 / nr. topo.		**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**