

Către,

Primăria Comunei RECEA

CERERE

**PENTRU ELIBERAREA CERTIFICATULUI DE NOMENCLATURĂ
STRADALĂ SI ADRESĂ**

Subsemnatul(ă) _____, CNP/CUI _____
identificat(ă) prin CI/BI seria _____ nr. _____ domiciliat(ă) în județul _____,
localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____ sc. _____, ap. _____,
telefon _____, împreună cu coproprietar nume _____ prenume
_____, CNP _____, CI/BI seria _____, nr. _____, domiciliat(ă) în
județul _____, localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____ sc. _____, ap. _____, telefon _____

SOLICIT

eliberarea unui certificat de nomenclatură stradală si adresă pentru imobilele situate la adresele:

Adresă veche: _____

SPRE A SERVI LA: _____

ANEXEZ:

- Copie document privind domiciliul/ proprietatea
 - B.I. /C.I.
 - Act de proprietate
 - Act de donație sau moștenire
- Copie extras CF actualizat (nu mai vechi de 30 de zile)
- Copie schiță CF pentru imobile - case
- Plan de încadrare zonă
- Declarație pe proprie răspundere, privind adresa reală a imobilului pentru care se solicită adeverința
- Dovada achitării taxelor - chitanța nr. _____ ROL _____

Subsemnatul / Subsemnata, prin semnarea prezentei, îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către Primăria Recea, în scopul furnizării de servicii publice.

Am fost informat că aceste date vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile în vigoare Regulamentului (UE) nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

DATA ___/___/_____

SEMNATURA _____

Vol. _____ poz. _____ fila _____

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____

Domiciliat(ă) în _____

Având CNP/CUI _____, cunoscând consecințele penale ale falsului în declarații prevăzute de Codul Penal Român, prin prezenta declar pe proprie răspundere că sunt proprietarul/a imobilului situat în _____

Înscriș în CF nr. _____, a localității _____

Având nr. topografic/cadastral _____

Data

Semnătura,

.....

.....

DECLARAȚIE

Prin prezenta, îmi exprim în mod expres consimțământul pentru procesarea și stocarea de către Primăria Recea a datelor cu caracter personal ale subsemnatului, inclusiv codul numeric personal, în conformitate cu Legea nr. 190 din 18 iulie 2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016

DA

NU

Dacă ați bifat căsuța NU, cererea dumneavoastră nu va fi înregistrată

Subsemnatul....., cu domiciliul/sediul în județul, municipiul/orașul/ comuna, satul, sectorul, cod poștal, str. nr., bl., sc., et., ap., telefon/fax, e-mail, reprezentant al (pt. persoane juridice) în calitate de CUI /CNP.....