|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **R O M Â N I A****J U D E Ţ U L V A S L U I****UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALA ŞULETEA**Localitatea Şuletea, Tel: 0235 426784 / Fax: 0235 426860 e-mail: primariasuletea@yahoo.com |  |

REGISTRATURĂ GENERALĂ:

NR .......................... / DATA .....................................

C E R E R E

**PENTRU EMITERE NOMENCLATURĂ STRADALĂ**

**DOMNULE PRIMAR,**

Subsemnatul(a) ,

domiciliat în ………………………………, str. …….…………………………………….., nr………., bl……….., sc……, ap………, județul (sector)……………………………...

Vă rog să-mi eliberați o adeverință prin care să mi se confirme că imobilul înscris în C.F. cu nr. cadastral …………………………….. din tarlaua …………., parcela ………………., lotul se găsește

în str. ………………………………………………………. nr. ……, sat ………………….., comuna Șuletea.

Anexez:

* copie extras C.F. (nu mai vechi de 6 luni)
* dovada achitării taxe
* copie C.I.

Data ................................ Semnătura ......................................