MUNICIPIUL SATU MARE
SZATMÁRNÉMETI MEGYEI JOGÚ VÁROS
MUNICIPALITY OF SATU MARE

# Cerere pentru eliberarea certificatului de radiere al construcţiei

**Către,**
**Primăria Municipiului Satu Mare**

**A. *În cazul persoanelor fizice:***

Subsemnatul _____ domiciliat în județul _____ municipiu/oraş/comuna _____ satul/ sectorul _____ str. _____ nr. _____ bl _____ ap. _____ identificat prin B.I./C.I./ C.I.P./paşaport seria ____ nr. _____ şi C.N.P. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| , tel/fax _____, e-mail _____-

**B. *În cazul persoanelor juridice*:**

Subsemnatul _____ domiciliat în județul _____ municipiu/oraş/comuna _____satul/ sectorul _____ str. _____ nr. _____ bl _____ ap. _____ identificat prin B.I./C.I./ C.I.P./paşaport seria ____ nr. _____ şi codul numeric personal |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| tel/fax _____, în calitate de _____ , reprezentant al persoanei juridice _____C.U.I. _____ cu sediul în România/ _____ judeţul _____ codul poştal _____ municipiu/ oraş/comuna _____satul/ sect. _____ str. _____ nr. _____ bl _____ ap. _____ tel/fax _____ , e-mail _____ ,

titularul Autorizației de desființare nr. ..... din ....., prin prezenta, vă rog să-mi eliberaţi "***Certificatul de radiere al construcției***", pentru imobilul situat în U.A.T. Satu Mare, strada ..... ,nr. ..... pe terenul cu nr. top./cad. ....., înscris în Cartea funciară nr. ..... .

Declar că am luat la cunoștință prevederile Regulamentului de recepție a lucrărilor de construcții și instalații aferente acestora, aprobat prin H.G. nr. 273/1994 cu modificările și completările ulterioare.

Anexez prezentei cereri:

- □ Extras de carte funciară de informare actualizat, nu mai vechi de 30 zile calendaristice;
- □ Plan de amplasament şi delimitare a imobilului, întocmit de topograf autorizat, în sistem de coordonate „Stereo 70"; **- în original**
- □ Adeverința eliberată de Inspectoratul Județean în Construcții Satu Mare;
- □ Proces verbal de recepție la terminarea lucrărilor – în 3 (trei) exemplare; - **în original**
- □ Carte de identitate proprietar/proprietari;
- □ Taxă certificat în valoare de **50 lei.**

Subsemnatul ....., prin prezenta, declar că am fost informat că, datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției. Am luat la cunoștință faptul că, informațiile din cererea depusă și din actele anexate la acestea, vor fi prelucrate de PRIMĂRIA SATU MARE, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016, privind protecția persoanelor fizice, în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data .....  Semnătura .....

Satu Mare 440026, Piața 25 Octombrie nr. 1
Web: www.primariasm.ro, facebook/primariasatumare
E-mail: registratura@primariasm.ro Telefon: 0261.702.556

Cont: RO33TREZ54621180250XXXXX
Cod fiscal: 4038806