

ORASUL BICAZ	CERERE PENTRU ELIBERAREA ADEVERINTEI – NOMENCLATURA STRADALA	Cod: UAT PO 04/F3	
		Ed.: 1	Rev.:0
		Pag.: 1 / 1	

C ă t r e,

Subsemnatul(a) _____ CNP/CUI _____
domiciliat(ă) în județul _____ localitatea _____ cod poștal _____
str. _____, nr. _____, bloc. _____ sc. _____ ap. _____,
telefon (fix)/fax _____ (mobil) _____,
Adresa de corespondență: județul _____, localitatea _____
cod poștal _____, str. _____ nr. _____ bloc _____ sc. _____ ap. _____

Vă rog să-mi eliberați o adeverință de nomenclatură stradală

pentru _____

_____ (se va menționa motivul: ex.” pentru
înscrierea adresei imobilului în C.F. nr. ___ / pentru Poliție/ alte motive)

în care să se precizeze:

- istoricul străziicuprinse în nomenclatorul
stradal**
- încadrarea în zona de impozitare fiscală;
- _____

**Cererea tip va fi completată la toate rubricile cu elementele de identificare a
solicitantului (adresă, oraș) și adresa de corespondență pentru trimiterea prin poștă
a adresei, inclusiv nr. de telefon (în caz de neconcordanțe) precum și cu elementele
de identificare a solicitării (denumire actuală stradă și denumire veche stradă)**

Anexez prezentei (în copie):

- taxă pentru emiterea adeverinței

Data: _____

Semnătura _____

L.S.