

Către,
Primăria municipiului Călărași

CERERE
pentru eliberarea certificatului de nomenclatură
stradală și adresă

Subsemnatul/S.C _____

reprezentată prin _____

posesor al BI/CI, seria _____ nr _____ CNP/CUI _____

cu domiciliul/sediul în județul _____ mun./oras/comuna _____

satul _____ cod postal _____ strada _____ nr. _____

bl. ___ sc ___ et ___ ap ___, solicit eliberarea unui certificat de nomenclatură

stradală și adresă pentru imobilul situat în strada _____

înscris în CF/CFN nr. _____ nr. topo/cadastral _____

data

semnătura
