

Către,

Primăria Municipiului Călărași

CERERE

pentru eliberarea certificatului de nomenclatură

stradală și adresa

Subsemnatul/S.C _____
reprezentată prin _____
posesor al BI/CI, seria _____ nr _____ CNP/CUI _____
cu domiciliul/sediul în județul _____ mun./oraș/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 _____.

Nr. telefon _____

Data

Semnătura
