

Către,

Primaria ORAȘULUI SOVATA

**C E R E R E**  
**PENTRU EMITEREA UNEI ADEVERINȚE**  
**pentru alocare unui număr administrativ**

Subsemnatul \_\_\_\_\_  
CNP \_\_\_\_\_, cu domiciliul/sediul în județul \_\_\_\_\_,  
municipiul/orașul/comuna, \_\_\_\_\_, satul \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, sectorul \_\_\_\_\_, cod poștal \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, telefon/fax \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_, în calitate de/reprezentant  
al \_\_\_\_\_, prin prezenta solicit emiterea  
unei adeverințe privind alocarea unui număr administrativ pentru imobilul situat în str.  
\_\_\_\_\_, înscris în CF nr. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, în scopul: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Semnătura** \_\_\_\_\_