	Județul **BRASOV**	
	Autoritatea administrației publice **MUNICIPIUL FAGARAS**	
	Cod de identificare fiscală (CIF) **4384419**	**Adresa oficială** **Str.Republicii nr.3, Fagaras, tel.0040 368 402949, secretariat@primaria-fagaras.ro** *sediul · telefon · e-mail*
	Număr de înregistrare	**Data**
se completează de autoritate — solicitantul nu scrie în această zonă		

CERERE

1. CĂTRE

Instituția
U.A.T. MUNICIPIUL FAGARAS

Cererea va fi transmisă către președintele consiliului județean, primarul general, primarul de sector sau primarul municipiului / orașului / comunei, după caz.

2. SOLICITANTUL

Nume și prenume					**CNP**	
Act de identitate						
Seria	**Numărul**	**Eliberat de**				**La data**
Domiciliul						
Județul		**Municipiul / orașul / comuna**			**Satul / sectorul**	
Strada	**Nr.**	**Sc.**	**Et.**	**Ap.**	**Cod poștal**	**Țara**
Date de contact						
Telefon / fax		**E-mail**				

în temeiul art. 257 alin. (17) din Legea nr. 169/2026 privind Codul amenajării teritoriului, urbanismului și construcțiilor, solicit prelungirea valabilității

CERTIFICATULUI DE URBANISM

Nr.	**Din data**	**Emis de**
Prelungirea solicitată — de la data		**până la data**

4. IMOBILUL

☐ teren ☐ construcții

Județ	**Municipiu / oraș / comună**	**Sat / sector**	
Cod poștal	**Strada**	**Nr.**	**Bl. / sc. / et. / ap.**
Număr cadastral *dacă imobilul e înscris în e-Terra*		**Carte funciară nr.**	

5. SE ANEXEAZĂ

☐ certificatul de urbanism (în original) ☐ documentul privind achitarea taxei (copie)

6. DATA ȘI SEMNĂTURA

Data	**Solicitantul**	**Semnătura**