

## DOMNUL PRIMAR

Subsemnata/ul \_\_\_\_\_, domiciliat în  
\_\_\_\_\_, sat/str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl.  
\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județ/sector \_\_\_\_\_,  
legitimată cu BI/CI \_\_\_\_\_, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,  
prin prezenta vă rog a aproba eliberarea unui plan de parcelare pentru imobilul situat  
în \_\_\_\_\_, cu vecinătăți  
la \_\_\_\_\_.

Anexez prezentei:

-  
-  
-

Data

Semnătura

Declar că sunt de acord cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal în scopul obținerii planului de parcelare, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data

Semnătura