

CERERE DE ELIBERARE AVIZ ADP
pentru executare de lucrări,

Subsemnatul/a _____ CNP/ C.U.I./C.I.F. _____
cu domiciliul/sediul în _____,
str. _____, nr. _____, ap. _____ bl. _____, Județul _____,

rog prin prezenta a-mi elibera Avizul Administrației Domeniului Public, pentru executarea lucrărilor de:

- întocmire Plan Urbanistic Zonal (P.U.Z.)
- întocmire Plan Urbanistic de Detaliu (P.U.D.)
- întocmire documentație tehnică pentru obținerea autorizație de construire (D.T.A.C.),
- împrejmuire (construire gard),
- amenajare acces auto/pietonal,
- desființare/demolare construcții,
- altele,

Adresa unde se desfășoară lucrările: *

Proprietar teren: *

Beneficiar lucrări: *

Executantul lucrărilor: *

Scopul obținerii Avizului A.D.P: *

Anexez prezentei cereri în xerocopie :

1. Certificatul de urbanism (1ex. copie).
2. Memoriu Tehnic justificativ (1 ex. copie).
3. **Situația existentă** - (1ex. copie).
- Plan de amplasament si delimitare corp de proprietate sau plan de situație vizat de O.C.P.I. Mureș (cadastru) cu localizarea exactă a proprietății.
- Plan de încadrare în zonă - (1 ex. copie).
4. **Situația propusă** - Plan de situație cu localizarea lucrărilor propuse în proiect - (2 ex. copie).
5. Dovada proprietății (Carte Funciară) - (1 ex. copie).
6. Contract de concesiune (în cazul terenurilor concesionate).
7. Declarație notarială de renunțare la dreptul de proprietate conf. Cod Civil si HCL aprobat prin PUG/PUZ pentru sistematizare (după caz).
8. **Planul de amplasament în format electronic.**

NOTĂ

1. Prin prezenta declar că am fost înștiințat(ă) asupra următoarele condiții cerute de Administrația Domeniului Public pentru executarea lucrărilor menționate:
2. În cazul în care, lucrările preconizate vor presupune spargerea domeniului public (stradă, trotuar sau a zonei verzi), se va solicita Autorizație de spargere, după obținerea Autorizației de Construire.
3. Solicitantul va achita taxa la eliberarea avizului conform HCL în vigoare.
Taxa se achita la casieria ADP, prin mandat poștal sau virament bancar, Cod Fiscal **4322823**, Cont ADP/Primărie – **RO 17 TREZ 47621330250 XXXXX**
4. Câmpurile notate cu semnul (*) vor fi completate obligatoriu, în caz contrar nu se vor lua în considerație.

DATA,
Nr. telefon pt. înștiințare.

Numele și Prenumele:
Semnătura