

Nr. _____ / _____

**CĂTRE,
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ARAD
SERVICIUL ÎNTREȚINERE ȘI REPARAȚII FOND LOCATIV**

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în Arad, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, rog a-mi aproba **extinderea** spațiului locativ pe care îl ocup, cu încă _____ persoane, în baza următoarelor motive:

NR. CRT.	NUME/PRENUME	SITUAȚIA FAȚĂ DE CAP. FAM	B.L/C.I SERIA/NR.	VÂRSTA	DATA STAB. DOMIC. ÎN ARAD
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Subsemnatul/a _____ ocup în prezent locuința compusă din: _____

NR. CRT.	FELUL ÎNCĂPERII	- m ² -	MODUL DE FOLOSINȚĂ EXCLUSIV/COMUNĂ	OBSERVAȚIE
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Spațiul pe care îl solicit s-a eliberat la data de _____ prin: _____

Anexe: - Ordin de repartizare, contract de închiriere, schița locuinței pe care o ocup cu arătarea spațiului pe care îl solicit prin extindere: _____

- Îmi asum întreaga răspundere pentru exactitatea celor de mai sus.
- Referatul inspectorului.

VIZAT OFICIUL JURIDIC,

SEMNĂTURA,