



**Societatea SECOM S.A.** CIF: RO1605884, R.C.: J25/172/1991

B-dul Carol I, nr. 53, Drobeta-Turnu-Severin, MH

Tel: 0252/312.679, Fax: 0352/401.330

E-mail: office@secom-mehedinti.ro

Web: www.secom-mehedinti.ro

Dispecerat  
(Non-stop)  
0252/316.732

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Domnule Director General

Subsemnatul/Subsemnata/Societatea.....  
cu domiciliul(sediul)în localitatea.....  
str. ....nr.....bl.....sc.....et.....ap.....  
județul.....nr.telefon.....depun alaturat documentația de  
execuție solicitată cu privire la lucrarea.....

pentru obținerea **avizului de COEXISTENȚĂ cu rețelele de apă/canal** aflate în administrarea  
**Operatorului Societatea SECOM S.A.**

( Pentru alte rețele de utilități publice : cabluri electrice, conducte termoficare, fibră optică, conducte gaze, etc.)

**Declar că sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate să fie utilizate în conformitate cu Regulamentul ( UE) nr. 679/27.04.2016 privind protecția persoanelor în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal.**

- Prezenta cerere ține loc de comandă fermă pentru eliberarea avizului solicitat .
- În baza cererii mă oblig să achit anticipat taxa de emitere a avizului .

### NOTĂ

Documentația necesară :

- Cerere tip
- Copie după actul de proprietate persoană fizică, sau pentru firme
- Certificat de nomenclatură stradală eliberat de Direcția Cadastru – din primărie, dacă denumirea și numărul străzii nu se regăsește în actul de proprietate
- Copie după actul de înregistrare fiscală firmă ( pentru persoane juridice )
- Copie după actul de identitate persoană fizică, reprezentant persoană fizică sau juridică
- *Plan de situație 1:500*
- *Plan de încadrare în zonă 1:1000*
- *Planul rețelelor de incintă*
- Nr. chitanță plată contravaloarea avizului de coexistență

DATA

.....

Numele și prenumele ,semnătura

.....

Domnului Director General al Societății SECOM S.A.