	Județul **MUREȘ**
	Autoritatea administrației publice **ORAȘUL MIERCUREA NIRAJULUI**
Cod de identificare fiscală (CIF) **4322971**	**Adresa oficială** **PIAȚA BOCSKAI ISTVÁN NR.54, 547410, TEL: 0265 576-004 , E-MAIL: MNIRAJ@CJMURES.RO**
Număr de înregistrare	**Data**
se completează de autoritate — solicitantul nu scrie în această zonă	

ÎNȘTIINȚARE

privind încheierea execuției lucrărilor

1. CĂTRE

Cererea va fi adresată 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**				

3. TITULAR AL AUTORIZAȚIEI DE CONSTRUIRE / DESFIINȚARE

Nr.	**Din data**	**Emisă de**

emisă pentru executarea lucrărilor de construcții privind construirea / desființarea construcțiilor și amenajărilor

Denumirea lucrării, capacitatea și categoria de lucrări din autorizație

în valoare de (lei)

ADUC LA CUNOȘTINȚĂ

Că la data de	**ora**	**au fost finalizate lucrările de construcții autorizate** *pentru imobilul de mai jos*

4. IMOBILUL

☐ teren ☐ construcții

Județ		**Municipiu / oraș / comună**		**Sat / sector**	
Cod poștal	**Strada**			**Nr.**	**Bl. / sc. / et. / ap.**
Număr cadastral			**Carte funciară nr.**		

5. CONVOCAREA COMISIEI DE RECEPȚIE

Se convoacă comisia de recepție la terminarea lucrărilor, la data	**ora**

6. DATA ȘI SEMNĂTURA

Data	**Titularul autorizației**	**Semnătura**