	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	

CERERE

1. CĂTRE

Instituția
PRIMĂRIA ORAȘ MIERCUREA NIRAJULUI

Cererea va fi transmisă 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**

Reprezentare

În calitate de reprezentant al	**CUI / CIF**

3. AUTORIZAȚIA DE CONSTRUIRE

Nr.	**Din data**	**Emisă de**

în temeiul art. 309 – art. 310 din Legea nr. 169/2026 privind Codul amenajării teritoriului, urbanismului și construcțiilor, solicit:

☐prelungirea DURATEI DE EXECUȚIE, pentru cel mult 12 luni /

☐prelungirea VALABILITĂȚII autorizației, pentru cel mult 12 luni

De la data	**Până la data**

Stadiul lucrărilor (%)	**Data începerii efective**

Lucrările rămase de executat și motivarea

.....

5. SE ANEXEAZĂ

☐autorizația de construire (în original) ☐ documentul privind achitarea taxei(copie)

6. DATA ȘI SEMNĂTURA

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