	Județul **BIHOR**	
	Autoritatea administrației publice **PRIMĂRIA COMUNEI CĂBEȘTI**	
	Cod de identificare fiscală (CIF) **5518519**	**Adresa oficială** **CĂBEȘTI, Str. Principală, Nr. 10, C.P. 417125, Tel: 0259.325.203, contact@comunacabesti.ro, www.comunacabesti.ro**
	Număr de înregistrare	**Data**
se completează de autoritate — solicitantul nu scrie în această zonă		

ÎNȘTIINȚARE

privind încheierea execuției lucrărilor

1. CĂTRE

Instituția
PRIMĂRIA COMUNEI CĂBEȘTI

Cererea va fi transmisă către primarul comunei.

2. SOLICITANTUL

Nume și prenume					**CNP**	
Act de identitate						
Seria	**Numărul**	**Eliberat de**				**La data**
Domiciliul						
Județul		**Municipiul / orașul / comuna**			**Satul / sectorul**	
Strada	**Nr.**	**Bl. / 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 *dacă imobilul e înscris în e-Terra*		**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**