	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 finalizarea lucrărilor notificate și solicitarea participării reprezentantului UAT la recepție

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. NOTIFICAREA

Nr. / data notificării	**Proiect nr. / cod**	**Imobilul**

4. EXECUȚIA ȘI RECEPȚIA

Data începerii lucrărilor *se declară aici*		**Data finalizării**
Data propusă pentru recepție	**ora**	**locul**

Legea nr.169/2026 privind Codul amenajării teritoriului, urbanismului și construcțiilor nu instituie o înștiințare distinctă privind începerea lucrărilor notificate; data începerii se declară în prezentul formular și se consemnează în procesul-verbal de recepție.

5. DATA ȘI SEMNĂTURA

Data	**Beneficiarul**	**Semnătura**