	Județul Satu Mare	
	Oras Livada	
	Cod de identificare fiscală (CIF) **3896852**	**Adresa oficială:** **str. Oasului, nr. 4, Oras Livada, Judetul Satu Mare** **Tel: 0261 840 714** **E-mail: primarialivadasm@yahoo.com**
	Număr înregistrare	**Data**

CERERE

1. CĂTRE
Institutia: **Primaria Orasului Livada**
In atentia: **Domnului Primar al Orasului Livada**

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**