	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**	

în conformitate cu prevederile art. 309 alin. (4) din Legea nr. 169/2026 privind Codul amenajării teritoriului, urbanismului și construcțiilor, notific

SUSPENDAREA VALABILITĂȚII AUTORIZAȚIEI DE CONSTRUIRE / DESFIINȚARE

3. DATELE AUTORIZAȚIEI
Autorizația de construire / desființare nr. ..... din data .....
Obiectul lucrărilor autorizate: .....
Amplasamentul: .....

4. SUSPENDAREA VALABILITĂȚII AUTORIZAȚIEI
Notific suspendarea valabilității autorizației menționate la pct. 3, începând cu data de ....., pentru o perioadă de ..... luni.
Motivarea suspendării: .....
.....

5. DATA ȘI SEMNĂTURA		
Data	**Solicitantul**	**Semnătura**