	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**

ÎNȘTIINȚARE

privind începerea execuției lucrărilor

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**			

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**	**vor începe 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. DATA ȘI SEMNĂTURA		
Data	**Titularul autorizației**	**Semnătura**

Formularul se anexează la autorizația de construire/desființare în două exemplare. Titularul autorizației este obligat să păstreze pe șantier un exemplar al acestei înștiințări, cu numărul și data înregistrării la autoritatea emitentă.