

Catre,
Primarul Municipiului Craiova

CERERE

pentru prelungirea valabilitatii autorizatiei de construire/desfiintare

Subsemnatul¹⁾ CNP | | | | | | | | | | | | cu
domiciliul²⁾/sediul in judetul.....municipiu/orasul/comuna.....

satul, sectorul, cod postal, stradanr.
bl., sc., et., ap., telefon/fax, e-mail

... in conformitate cu prevederile Legii nr. 50/1991, privind autorizarea executării lucrărilor de construcții, republicata, cu modificările și completările ulterioare, solicit

PRELUNGIREA VALABILITATII AUTORIZATIEI DE CONSTRUIRE/DESFINTARE

nr. din

Pentru imobilul - teren și/sau constructii - situat în județul.....municipiu/.....
cod postal..... stradanr., bl., sc., et., ap.
Cartea funciară³⁾.....
Fisa bunului imobil.....
sau nr. cadastral.....
In vederea executării lucrărilor de⁴⁾

.....
Declar pe propria răspundere că datele menționate în prezenta cerere sunt exacte.

Anexez prezentei cereri:

- Memoriu justificativ privind necesitatea prelungirii valabilității Autorizării de construire/desființare nr. din data de;
- Documentația tehnică derivată din D.A.T.C./PADD.A.T.D. - după caz - prin care se evidențiază stadiul fizic al lucrărilor realizate în baza Autorizării de construire/desființare nr. din data de precum și lucrările ramase de executat până la finalizare;
- Autorizărea de construire/desființare nr. din data de, în original,
- Documentul privind achitarea taxei (în copie)

SEMNATURA⁵⁾

LS.

Data

¹⁾ Se completează, după caz.

²⁾ Numele și prenumele solicitantului.

³⁾ Adresa solicitantului.

⁴⁾ Date de identificare a imobilului- teren și/sau construcție

⁵⁾ Se înscriv lucrările ramase de executat pentru care se solicită prelungirea valabilității.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr. 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

DECLARAȚIE,

Subsemnatul/subsemnata _____
posesor/posesoare al/a BI/CI, seria _____, nr. _____, în calitate de
beneficiar al AC/AD cu nr. _____, cu sediul/domiciliul în
_____, strada _____, nr. ___,
bl. ___, sc. ___, ap. ___, am luat la cunoștiință de faptul că în termen de 15 zile de
la înregistrarea prezentei cereri se va efectua o verificare în teren a imobilului.

Menționez că am cunoștiință de cele menționate mai sus și voi permite accesul
inspectorilor pe proprietatea mea în vederea verificărilor.

Data,

Semnătura,