	Județul **BRASOV**	
	Autoritatea administrației publice **MUNICIPIUL FAGARAS**	
	Cod de identificare fiscală (CIF) **4384419**	**Adresa oficială** **Str.Republicii nr.3, Fagaras, tel.0040 368 402949, secretariat@primaria-fagaras.ro** *sediul · telefon · e-mail*
	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 municipiului / orașului / comunei · primăria de sector · consiliul județean

Cererea va fi transmisă către președintele consiliului județean, primarul general, primarul de sector sau primarul municipiului / orașului / comunei, după caz.

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. 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**