	Județul SATU MARE	
	Autoritatea administrației publice COMUNA CAPLENI	
	Cod de identificare fiscală (CIF) 3963625	**Adresa oficială** *sediul · telefon · e-mail* COMUNA CAPLENI STR. PRINCIPALA NR.619
	Număr de înregistrare	**Data**
se completează de autoritate — solicitantul nu scrie în această zonă		

CERERE

1. CĂTRE

Instituția
primăria municipiului / orașului / comunei · primăria de sector · consiliul județean PRIMARIA COMUNA CAPLENI

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**				
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**