*Anexa 9*

CERERE

Subsemnatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ județ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular al autorizației de construire / desființare nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emisă de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ca urmare a finalizării lucrărilor de construcții la obiectivul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, situat în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ CAD \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cu o valoare finală de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lei, a căror începere a fost comunicată Inspectoratului Județean în Construcții \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prin adresa înregistrată cu nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ și pentru care executantul lucrărilor de construcții \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ne-a transmis notificarea de finalizare, înregistrată cu nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în vederea efectuării recepției la terminarea lucrărilor, conform prevederilor art. 14 lit. f) din Regulamentul de recepție a lucrărilor de construcții și instalații aferente, aprobat prin H.G. nr. 273/1994, cu modificările și completările ulterioare, vă solicit eliberarea unei adeverințe care să confirme că am achitat integral cotele legale datorate I.S.C.

Atașez în copie la prezenta următoarele documente:

* Declarația privind valoarea reală / finală a lucrărilor executate în baza autorizației de construire confirmată de emitentul autorizației de construire \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sau a oricărui alt document eliberat de emitentul autorizației de construire/desființare care să ateste valoarea finală.

În cazul în care, din verificarea documentelor depuse rezultă neconcordanțe, doresc să fiu notificat în scris la adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pentru completarea sau ridicarea documentelor, în vederea completării.

Data, Semnătura,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_