

Către **Primarul mun.Orhei**
DI Pavel VEREJANU

C E R E R E
DE ELIBERARE A AUTORIZAȚIEI DE DESFIINȚARE

Subsemnatul/Subsemnata _____, IDNP/IDNO _____
cu domiciliul/sediul în raionul/municipiul _____, orașul _____, sectorul
_____, strada _____ nr _____ ap _____
telefon de contact _____, adresa de e-mail _____

în conformitate cu prevederile Legii nr. 163 /2010 privind autorizarea executării lucrărilor de
construcție, solicit eliberarea autorizației de desființare pentru construcția cu nr. cadastral
_____, situat în mun. Orhei, sectorul _____, strada
_____, nr _____, ap _____.

Autorizația de desființare este necesară pentru _____

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

*În conformitate cu prevederile [Legii nr. 133 din 08.07.2011](#) Privind protecția datelor cu
caracter personal, îmi exprim consimțământul/acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter
personal de către Primăria municipiului Orhei, în scopul examinării cererii.*

Data _____

Semnătura / _____/