	Județul **SUCEAVA**
	Autoritatea administrației publice **Primaria Municipiului Suceava**
Cod de identificare fiscală (CIF) **4244792**	**Adresa oficială** *sediul · telefon · e-mail* **B-dul. 1 Mai nr. 5A, Suceava** **tel:+40 230 212696 · primsv@primariasv.ro**
Nr. înregistrare	**Data**

SOLICITARE

de clarificări, completări sau documente privind notificarea

1. REFERINȚE

Notificarea nr.	**Din data**	**A beneficiarului** **Iulian Bobes**
Proiect nr. / cod	**Imobilul** **Suceava**	

2. SOLICITARE

Clarificările / completările / documentele solicitate

Termenul de transmitere

Termenul de începere a lucrărilor curge de la data depunerii clarificărilor solicitate.

3. SEMNĂTURA

Reprezentantul autorității	**Data**	**Semnătura**
numele și semnătura		