**DECLARAŢIE DE IMPUNERE**

pentru stabilirea taxei de salubrizare persoane fizice

Subsemnatul ……….………………….………………….……………………. domiciliat în loc. ………………….……..., str. ……...…………………………………, nr. …….…, Bl. .…..., Sc. .….…, Et. .…….., Ap.. ….….., jud. ………………..., posesor al imobilului din Oraș Ovidiu / Sat Culmea / Sat Poiana, Str. ………........................……….…………………., Nr. .…, Bl. ……, Sc …., Et. ….., Ap. .…, posesor al BI/CI seria …., nr. ……....…., CNP ……...………………., eliberat de ………………………..………………….., declar pe propria răspundere ca mă oblig la plata taxei de salubritate pentru ….….. persoane după cum urmează:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. Crt | Nume și Prenume | CNP | Calitatea față de Proprietar (soț, soție, fiu, fiică, nepot, etc.) | Scutire / Reducere |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

reprezentând numărul total al persoanelor care locuiesc la adresa proprietății mai sus menționate, începând cu data de …… / …… / ……………. .

Se vor trece datele membrilor de familie/locatarilor, inclusiv cele ale persoanei care completează declarația de impunere (dacă domiciliază la adresa menționată).

***Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele din această declarație sunt corecte şi complete.***

Data ……………………… Nume și Prenume ……………………………….

Semnătura, ………………………………

Nr. Tel. ………………………….