Sigla unității administrativ-teritoriale

**Anexa nr. 8**

**ROMÂNIA**
**Comuna/Orașul/Municipiul/sectorul**
**Denumirea organului fiscal local**

**Model 2016 ITL – 008**

Codul de identificare fiscală .....
Adresă Cont IBAN tel fax e-mail

Nr...../data elib..../20...

## DECIZIE DE IMPUNERE pentru anul _____

pentru stabilirea impozitelor/taxelor datorate de **persoanele fizice**

D-lui, D-nei ....., identificat(ă) prin actul de identitate ....., seria....., nr. ....., CIF CNP/ ....., domiciliat(ă) în ROMANIA / ....., județul ....., codul poștal ....., municipiul/orașul/comuna ....., satul/sectorul ....., str. ....., nr....., bl. ....., sc....., et....., ap.....

În conformitate cu prevederile **Legii nr. 207/2015** privind ***Codul Fiscal***, cu modificările și completările ulterioare și a **Legii nr. 227/2015** privind ***Codul de procedură fiscală***, cu modificările și completările ulterioare, se stabilesc următoarele obligații de plată față de bugetul local al comunei/orașului/municipiului/sectorului .....:

Nr. de rol nominal unic: _____

| *Categorie impozit/taxă* | *Sumă (lei)* | *Termene de plată* | *Cont IBAN* |
|---|---|---|---|
| *1* | | | |
| *2* | | | |
| *3* | | | |
| *4* | | | |
| *5* | | | |
| *Total impozit* | | | |

**Notă**: Contribuabilul beneficiază de scutire/reducere _____% de la plata impozitelor/taxelor, în calitate de _____.

Pentru neachitarea impozitelor/taxelor până la termenele de mai sus, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii în cuantum de ....% pe lună sau fracție de lună de întârziere până la data plății. Accesoriile reprezintă creanțe fiscale de plată în sarcina contribuabilului.

Prezentul titlu de creanță devine titlu executoriu în condițiile legii.

Împotriva măsurilor dispuse prin prezenta se poate face contestație, care se depune în termen de 45 zile de la comunicare, la organul fiscal local emitent.

**Alte mențiuni ale organului fiscal:**

_____

_____

Conducătorul organului fiscal local

.....
(prenume, nume și ștampilă)

Întocmit azi data .....

.....
(funcția, prenume și nume)

Am primit un exemplar al deciziei de impunere.
Prenume și nume _____, CNP _____ B.I./A.I./C.I. serie ____ nr. _____.
Semnătura contribuabil _____
Data ____/____/____ sau

Nr. și data confirmării de primire: _____

| STEMA UNITĂȚII ADMINISTRATIV-TERITORIALE | ROMÂNIA<br>Județul .....<br>(UNITATEA/SUBDIVIZIUNEA ADMINISTRATIV-TERITORIALĂ)<br>Codul de înregistrare fiscală:<br>Adresa de poștă electronică a organului fiscal: | Model 2016 ITL - 002 |
|---|---|---|

| Numărul de rol nominal unic | | Registrul agricol | Tipul: | Volumul: | Poziția: |
|---|---|---|---|---|---|

**DECLARAȚIE FISCALĂ:** PENTRU STABILIREA IMPOZITULUI/TAXEI PE CLĂDIRILE REZIDENȚIALE / NEREZIDENȚIALE/ CU DESTINAȚIE MIXTĂ AFLATE ÎN PROPRIETATEA PERSOANELOR JURIDICE

**I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI**

| Denumire contribuabil | | Codul de identificare fiscală<br>Codul unic de identificare | |
|---|---|---|---|

| Numărul tel./fax | | Adresa de poștă electronică | | Strada | | Nr. | | Cod poștal | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Bloc | | Scara | | Etaj | | Apartament | | Localitatea | | Județul/Sectorul | | Țara | |

| Adresa de corespondență | Strada | | Nr. | | Codul poștal | | Blocul | | Scara | | Etaj | | Ap. | | Localitate | | Sunt de acord ca actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poștă electronică DA ☐ NU ☐ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**II. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI** (Împuternicirea nu este transmisibilă și încetează la data revocării de către contribuabil sau la data decesului acestuia.)

| Numele | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Codul de identificare fiscală | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Prenumele | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numărul tel./fax | | | | | | | Adresa de poștă electronică | | | | | | | | | | | | | Strada | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Număr | | Cod poștal | | | | Blocul | | | Scara | | | Etaj | | | Apartament | | | Localitate | | | | | | Județul/Sectorul | | | | | | | | Țara | | | | | |

| **III. Adresa de reședință a contribuabilului în alt stat decât România** | |
|---|---|

| **IV. DATELE CLĂDIRII NECESARE STABILIRII IMPOZITULUI/TAXEI DATORATĂ PE CLĂDIRI** ☐ NEREZIDENȚIALE / ☐ REZIDENȚIALE / ☐ MIXTE | | **Nr. act dobândire:** | | **Data dobândirii:** | | **Valoare achiziție (lei)** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Forma de dobândire | ☐ Proprietate ☐ Închiriere ☐ Concesiune ☐ Administrare ☐ Folosință ☐ Alte modalități: | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Strada | | Nr. | | Bloc | | Scara | | Etaj | | Ap. | | Localitate/sector | |

| Indicator | a) înregistrată în evidențele organului fiscal | | b) rezultată dintr-un raport de evaluare | | c) lucrărilor de construcții, în cazul clădirilor nou construite | | d) de achiziție | | e) înscrisă în contabilitatea proprietarului clădirii și comunicată concesionarului, locatarului, titularului dreptului de administrare sau de folosință, după caz | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Rezidențial | Nerezidențial | Rezidențial | Nerezidențial | Rezidențial | Nerezidențial | Rezidențial | Nerezidențial | Rezidențial | Nerezidențial |
| Valoare | | | | | | | | | | |
| Data documentului | | | | | | | | | | |

Anexez la prezenta declarație copii ale documentelor, certificate de conformitate cu originalul, conform art. 64 alin. (5) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:

1. ..... 4. ..... 7. .....
2. ..... 5. ..... 8. .....
3. ..... 6. ..... 9. .....

**Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că:**

**1. datele înscrise în prezentul formular, precum și orice documente anexate depuse de mine sunt corecte și complete, conforme cu realitatea;**

**2. în cazul în care intervin modificări privind situația juridică a contribuabilului ori a bunului impozabil/taxabil, mă oblig să depun o nouă declarație fiscală care să reflecte realitatea, în termen de 30 de zile de la apariția situației respective.**

| Posed actul de identitate | TIPUL | | seria | | numărul | | eliberat de | | La data de | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Data și semnătura împuternicitului | **În acest tip de chenar completează contribuabilul sau împuternicitul acestuia.** |
|---|---|

În cazul în care contribuabilul nu poate citi sau scrie, declarația fiscală se completează de o persoană agreată de către acesta, care îi va citi integral conținutul declarației fiscale și va semna pentru conformitate.

| Data și semnătura | | **Date de identificare ale acestei persoane:** |
|---|---|---|

| | Posed actul de identitate | TIPUL | | seria | | numărul | | eliberat de | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Stema unității administrativ-teritoriale

**ROMÂNIA**
**Comuna/Orașul/Municipiul/sectorul**
**Denumirea compartimentului de specialitate**

Anexa nr. 8
**Model 2016 ITL 062**

Cod SIRUTA
Codul de identificare fiscală: .....
Adresă/Cont IBAN/tel/fax/e-mail

Nr. ...../...../20....

# CEREREA PENTRU ELIBERAREA AUTORIZAȚIEI
## privind lucrările de racorduri și branșamente la rețelele publice de apă, canalizare, gaze, energie termică, energie electrică, telefonie și televiziune prin cablu

Subscrisa ....., domiciliul fiscal în ROMÂNIA/ ....., județul ....., codul poștal ....., municipiul/orașul/comuna ..... satul/sectorul ....., str. ..... nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap ....., identificat prin B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria ..... nr. ....., C.I.F.[1] ....., tel./fax ....., e-mail ....., reprezentată prin ....., în calitate de acționar unic/asociat/ administrator/împuternicit cu domiciliul fiscal în ROMÂNIA/....., județul ....., codul poștal ....., municipiul/orașul/comuna ..... satul/sectorul ....., str. ....., nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap ....., identificat prin B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria ..... nr. ....., C.I.F.[1] ....., tel./fax ....., e-mail ....., doresc să efectuez lucrări de racorduri/ branșamente la[2]:

- ☐ rețelele publice de apă;
- ☐ rețelele publice de canalizare;
- ☐ rețelele publice de gaze;
- ☐ rețelele publice de transport a energiei termice;
- ☐ rețelele publice de transport a energiei electrice;
- ☐ rețelele de telefonie;
- ☐ rețelele de televiziune prin cablu;

Lucrările de racorduri/branșamente se execută la următoarea adresă:

.....

.....

Taxa pentru eliberarea prezentei autorizații, instituită în temeiul Titlului IX din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare, în sumă de ..... lei, a fost achitată cu ordinul de plată/mandatul poștal/chitanța nr. ...../.....

Data
.....

Semnătura
.....

[1] Se va completa: codul de identificare fiscală (codul numeric personal, numărul de identificare fiscală, codul de identificare fiscală sau codul unic de înregistrare, după caz).
[2] Se bifează tipul de rețea pentru care se solicită autorizarea

Stema unității administrativ-teritoriale

**ROMÂNIA**
**Comuna/Orașul/Municipiul/sectorul**
**Denumirea compartimentului de specialitate**

Anexa nr. 6
**Model 2016 ITL 060**

Cod SIRUTA
Codul de identificare fiscală: .....
Adresă/Cont IBAN/tel/fax/e-mail

Nr. ...../...../20....

# CERERE
## pentru eliberarea autorizației de foraje sau excavări

## DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul(a).....[1] *Subscrisa* ..... *C.I.F.*[2] ..... *cu domiciliul fiscal în ROMÂNIA* ..... *județul* ....., *codul poștal* ....., *municipiul/orașul/comuna*....., *satul/sectorul* ....., *str.* ....., *nr.* ....., *bl.* ....., *sc.* ....., *et.* ....., *ap* ....., *tel./fax* ....., *e-mail* ..... *reprezentată prin*.....[3] în calitate de proprietar/coproprietar/mandatar/*acționar unic/asociat/administrator/împuternicit* cu domiciliul fiscal în ROMÂNIA/ ..... județul ..... codul poștal ..... municipiul/orașul/comuna....., satul/sectorul ....., str. ..... nr. ..... bl. ..... sc. ..... et. ..... ap ..... identificat prin B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria ..... nr. ..... C.I.F.[2].....

| Nr. crt. | Cerere pentru eliberarea autorizației de foraje sau excavări pentru studii: | Suprafața $m^2$ |
|---|---|---|
| 1 | geotehnice | |
| 2 | privind ridicările topografice | |
| 3 | privind sondele de gaz | |
| 4 | privind sondele de petrol | |
| 5 | privind alte excavări | |
| | Total suprafață | |

Suprafața afectată de exploatările pentru care solicit eliberarea autorizației este de ..... mp. fiind situată în tarlaua ....., parcela ..... sau la adresa .....
.....

De asemenea, solicit ca perioada de valabilitate a autorizației să fie de la ...../..... la ...../.....

Prin semnarea prezentei am luat cunoștință că declararea necorespunzătoare adevărului se pedepsește conform legii penale.

**Beneficiez de scutire la plata taxei pentru eliberarea autorizației de foraje sau excavări, în calitate de .....conform documentelor anexate.....**
.....

Data
.....

Semnătura
.....

[1] Se completează în cazul persoanelor fizice.
[2] Se va completa: codul de identificare fiscală (codul numeric personal, numărul de identificare fiscală, codul de înregistrare fiscală sau codul unic de înregistrare, după caz).
[3] Se completează în cazul persoanelor juridice.

Stema unității administrativ-teritoriale

**ROMÂNIA**
**Comuna/Orașul/Municipiul/sectorul**
**Denumirea organului fiscal local**

**Model 2016 ITL 016**

Cod SIRUTA
Codul de identificare fiscală: .....
Adresă/Cont IBAN/tel/fax/e-mail

Nr. ...../...../20.....
**ANTET**

**Secțiunea 1: Completare contribuabil**

# DECLARAȚIE
## pentru scoaterea din evidență a mijloacelor de transport

Subsemnatul(a)[1] ..... Subscrisa ..... cu sediul în ROMÂNIA/ ....., județul ....., codul poștal ....., municipiul/orașul/comuna ....., satul/sectorul ....., str. ..... nr. ..... bl. ..... sc. ..... et. ..... ap ..... identificat prin B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria ..... nr. ..... C.I.F[2] ....., tel./fax ....., e-mail ....., reprezentată prin .....[3], în calitate de proprietar/coproprietar/moștenitor[4]/mandatar/acționar unic/asociat/administrator/împuternicit cu domiciliul fiscal în ROMÂNIA/ ....., județul ..... codul poștal ....., municipiul/orașul/comuna ....., satul/sectorul ..... str. ..... nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap ....., identificat prin B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria ..... nr. ..... C.I.F. ..... tel./fax ..... e-mail ....., solicit scoaterea din evidența dvs. a următorului mijloc de transport: marca ..... serie motor ..... seria șasiu[a] ..... capacitatea cilindrică ..... cm³, capacitate[b] ..... tone, dobândit la data de ..... ca efect al: înstrăinării/ transferului la un alt punct de lucru/furtului/ scoaterii din funcțiune/ schimbării domiciliului/ încetarea contractului de leasing înainte de scadență/ scoaterii definitive din țară, începând cu data de ....., dovedind aceasta prin: actul ...../...../ certificatul de radiere ...../..... anexat[c] la prezenta.

Noul proprietar: ..... județul/sectorul ..... localitatea ....., str. ....., nr. ....., bl. ....., sc. ....., ap. .....

Semnătura declarantului,

[a] Serie șasiu pentru remorci
[b] Capacitate tone pentru remorci
[c] Contribuabilii vor înscrie pe actele atașate în fotocopie mențiunea „conform cu originalul" și le vor certifica prin semnătură, conform art. 64 alin. (5) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare.

---------- aici se taie ----------

**Secțiunea 2: Completare organ fiscal local** **ANTET**

Către: .....

Organul fiscal local de domiciliu al contribuabilului dobânditor
Serviciul regim permise de conducere și înmatriculare a vehiculelor

Vă facem cunoscut că potrivit actului ...../..... contribuabilul ..... cu domiciliul fiscal în ROMÂNIA/ ....., județul/sectorul ....., codul poștal ..... municipiul / orașul / comuna....., satul....., str. ..... nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap ....., identificat prin B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria ..... nr. ..... C.I.F.[*] ..... tel./fax ..... e-mail ..... a dobândit mijlocul de transport marca ..... cu seria motor ..... seria șasiu ..... capacitate cilindrică ..... cm³, capacitate..... tone, conform contractului de înstrăinare - dobândire nr. ...../..... (înregistrat la organul fiscal local) /factura seria ..... nr...../..... (înregistrată la organul fiscal local) sau alt act care atestă calitatea de proprietar[5] .....

Vă rugăm să luați măsurile necesare pentru înscrierea în evidența dvs. conform titlului IX din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare.

**Conducătorul organului fiscal local,**
**L.S. .....**
**(numele, prenumele și semnătura)**

**Întocmit,**
.....
**(funcția numele, prenumele și semnătura)**

---------- aici se taie ----------

**Secțiunea 3: Completare organ fiscal local** **ANTET**

Către: .....

Ca urmare a declarației dvs. nr. ...../..... prin care solicitați scoaterea din evidență a mijlocului de transport marca ..... cu seria motor ..... seria șasiu ..... cap. cil. ..... cm³, capacitate ..... tone, dobândit la ..... și a actelor anexate, vă aducem la cunoștință faptul că aceasta a fost operată la nr. matricol ....., nr. rol nominal unic....., și au rezultat scăderi de debit (dacă este cazul) astfel: .....

**Conducătorul organului fiscal local,**
**L.S. .....**
**(numele, prenumele și semnătura)**

**Întocmit,**
.....
**(funcția, numele, prenumele și semnătura)**

**Contribuabil:**
Data.....

Am primit un exemplar .....

---

[1] Se completează în cazul persoanelor fizice.
[2] Se completează: codul de identificare fiscală (codul numeric personal, numărul de identificare fiscală, după caz);.
[3] Se completează în cazul persoanelor juridice.
[4] Moștenitorii trebuie să prezinte certificatul de moștenitor.

Anexa nr. 10

Model 2016 ITL 010

Nr. de înregistrare ...../.....

# CERERE
## PENTRU ELIBERAREA UNUI CERTIFICAT DE ATESTARE FISCALĂ PENTRU PERSOANE FIZICE PRIVIND IMPOZITE, TAXE LOCALE ŞI ALTE VENITURI DATORATE BUGETULUI LOCAL

**D-le./D-nă DIRECTOR,**

Subsemnatul (a) ..... domiciliat(ă) în ....., strada ....., nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap. ....., în calitate de proprietar/coproprietar/mandatat/executor[1]/moştenitor[2] în baza act ..... legitimat (ă) prin B.I./C.I./A.I./Paşaport Seria ..... nr. ....., C.N.P. ....., adresa de e-mail ..... solicit eliberarea unui certificat[3] privind situaţia obligaţiilor de plată la bugetul local, pentru rolul nominal unic nr.[4] .....

fiindu-mi necesar pentru:

a) Înstrăinare bunuri

☐ pentru bunurile imobile situate la adresele: .....

.....

.....

☐ pentru mijloacele de transport înregistrate la adresa: .....

.....

.....

b) Alte destinaţii..... in legatura cu bunurile

☐ pentru bunurile imobile situate la adresele: .....

.....

.....

☐ pentru mijloacele de transport înregistrate la adresa: .....

.....

c) Alte destinaţii

.....

.....

.....

**Notă:** În cazul unor bunuri aflate în coproprietate, coproprietarul poate solicita distinct situaţia fiscală doar pentru cota de proprietate sau pentru întreg bunul cu evidenţierea tuturor coproprietarilor, respectiv a tuturor obligaţiilor de plată aferente bunului respectiv.

☐ Solicit ca în certificatul de atestare fiscală să fie trecute doar informaţiile de natură fiscală care privesc doar cota parte aflată în proprietatea mea.

☐ Solicit ca în certificatul de atestare fiscală să fie trecute toate informaţiile de natură fiscală care privesc bunurile aflate în coproprietate.

Semnătura .....

Data .....

1) Executorii fiscali ai altor organe fiscale, executori judecătoreşti/bancari.
2) Moştenitorii trebuie să facă dovada decesului titularului cu copia actului de deces.
3) Certificatul de atestare fiscală se eliberează solicitantului la sediul organul fiscal.
4) Dacă se cunoaşte.