

Nr înreg...../ data	ROMÂNIA Județul Brăila Comuna Surdila Găiseanca Codul de identificare fiscală:..... e-mail:	Anexa nr.2
------------------------------	---	-------------------

DECLARAȚIE/DECIZIE DE IMPUNERE - RECTIFICATIVĂ
privind taxa de salubritate pentru utilizatorii casnici

Contribuabil (persoană fizică), CNP,
posesor al B.I./C.I./A.I. serie nr., domiciliat în județ loc. cod poștal
..... sector, str. nr., bloc, scara, etaj, ap, fax
....., adresă de e-mail, telefon

Adresa imobilului cu destinație rezidențială	Comuna Strada nr., bloc, sc., etaj, ap., județ BRĂILA				
<input type="checkbox"/> locuit <input type="checkbox"/> nelocuit					
Persoane intrate/iesite (I/E) la adresa înscrisă mai sus					Total taxă datorată pe an(lei)
Nr. crt.	Nume si prenume	CNP	I/E	Data modificării	
(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1					
2					
3					
4					
5					

Adresa imobilului cu destinație mixtă	Oras..... Strada nr., bloc, sc., etaj, ap., județ BRĂILA				
suprafața rezidențială(m ²)					
<input type="checkbox"/> locuită <input type="checkbox"/> nelocuită					
Persoane intrate/iesite (I/E) la adresa înscrisă mai sus					Total taxă datorată pe an(lei)
Nr. crt.	Nume si prenume	CNP	I/E	Data modificării	
(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1					
2					
3					
4					
suprafața nerezidențială(m ²)					
<input type="checkbox"/> utilizată <input type="checkbox"/> neutilizată					
operatorul economic care utilizează imobilul					
CUI/CIF-ul operatorului care utilizează imobilul					

Adresa imobilului cu destinație nerezidențială	Comuna Strada, nr., bloc, sc., etaj, ap., județ BRĂILA
<input type="checkbox"/> utilizat <input type="checkbox"/> neutilizat	
Operatorul economic care utilizează imobilul	
CUI/CIF-ul operatorului care utilizează imobilul	

În cazul declarațiilor rectificative, se vor anexa documente justificative .

Semnătură contribuabil _____ Data ____/____/____ *Contribuabilul completează două exemplare pe care le depune la sediul organului fiscal. *Se va completa pentru fiecare imobil în parte deținut.
--

Am primit un exemplar al declarației de impunere care este asimilată deciziei de impunere sub rezerva verificării ulterioare, Nume și prenume _____ Calitate _____ CNP _____ B.I./A.I./C.I. serie ____ nr. _____ <div style="text-align: right;"> Semnătură contribuabil _____ Data ____/____/____ </div>

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 zile de la apariția situației respective.

Pentru neachitarea taxei de salubritate prevăzute în Regulamentul de instituire a taxei de salubritate, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii în conformitate cu prevederile Legii nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, calculate până la data plății. Accesoriile reprezintă creanțe fiscale de plată în sarcina contribuabilului.

Prezentul titlu de creanță devine titlu executoriu în condițiile legii.

Am luat la cunoștință ca informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr. 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

I = intrat, E = ieșit