

Nr înreg...../ data	ROMÂNIA Județul Brăila Comuna Surdila Găiseanca Codul de identificare fiscală:..... e-mail:	Anexa nr.1
------------------------------	---	-------------------

DECLARAȚIE/DECIZIE DE IMPUNERE
pentru stabilirea taxei de salubritate pentru utilizatorii casnici
depusă pentru anul

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 care locuiesc efectiv la adresa înscrisă mai sus			Total taxă datorată pe an(lei)
Nr. crt.	Nume si prenume	CNP	(3)=nr. pers x taxa(lei/pers/luna) x nr. luni
(0)	(1)	(2)	
1			
2			
3			
4			

Adresa imobilului cu destinație mixtă	Comuna Strada, nr., bloc, sc., etaj, ap., județ BRĂILA		
suprafața rezidențială(m ²)			
<input type="checkbox"/> locuită <input type="checkbox"/> nelocuită			
Persoane care locuiesc efectiv la adresa înscrisă mai sus			Total taxă datorată pe an(lei)
Nr. crt.	Nume si prenume	CNP	(3)=nr. pers x taxa(lei/pers/luna) x nr. luni
(0)	(1)	(2)	
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			

Adresa imobilului cu destinație nerezidențială	Oras.....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	

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

<p>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. _____</p> <p style="text-align: right;">Semnătură contribuabil _____ Data ____/____/____</p>

<p>Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că:</p> <p>1. datele înscrise în prezentul formular, precum și orice documente anexate depuse de mine sunt corecte și complete, conforme cu realitatea;</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Prezentul titlu de creanță devine titlu executoriu în condițiile legii.</p> <p>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.</p>
--