

Nr înreg...../ data .....	<b>ROMÂNIA</b> Județul Brăila <b>Comuna Surdila Găiseanca</b> Codul de identificare fiscală:..... e-mail: .....	<b>Anexa nr.3</b>
------------------------------	---	-------------------

**DECLARAȚIE/DECIZIE DE IMPUNERE**  
**pentru stabilirea taxei de salubritate pentru utilizatorii**  
**NON - CASNICI**  
**depusă pentru anul .....**

Inițială    Rectificativă(data modificării \_\_\_\_\_)

**Nr. rol nominal unic.....**

**Subsemnatul** ....., identificat prin actul de identitate ....., seria....., nr. .... și codul numeric personal ....., domiciliat în ROMANIA /....., județul ....., codul poștal ....., municipiul/orașul/comuna ....., satul/sectorul ....., str. ...., nr....., bl. ...., sc....., et....., ap....., **în calitate de reprezentant legal / împuternicit al.....**

Codul de identificare fiscală....., cu sediul în județ ..... loc. .... cod poștal ..... sector ...., str. .... nr. ...., bloc ... scara .. etaj .. ap ..... tel. .... fax ....., adresă de e-mail ....., înregistrat la registrul comerțului ..... la nr. ...., cont IBAN ....., deschis la ....., **declar:**

Adresa imobilului cu destinație <b>rezidențială</b>	Comuna ..... Strada....., nr. ...., bloc ....., sc. ...., etaj ....., ap. ...., jude <b>B RĂILA</b>
<input type="checkbox"/> locuit <input type="checkbox"/> nelocuit	

Persoane care locuiesc efectiv la adresa înscrisă mai sus/persoane intrate/ieșite					Total taxă datorată pe an(lei)
Nr. crt.	Nume și prenume	CNP	I/E	Data declarării /modificării	
(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1					
2					
3					
4					
5					

**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. _____ Semnătură contribuabil _____ Data ____ / ____ / ____
---

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 speciale de salubritate prevăzute în Regulamentul de instituire a taxei speciale de salubritate, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii în cuantum de 1 % 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.

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.