

| | |
|--|---------------|
| Înregistrată sub nr. din | |
| La organul fiscal local din raza administrativ-teritorială unde se află situată locuința | |
| Funcționarul Public | S.S. |
| Rol Nominal Unic nr. | |

DECLARAȚIE DE IMPUNERE

pentru stabilirea taxei speciale de salubritate în cazul persoanelor fizice

Subsemnatul(a) _____ având calitate de proprietar/chiriaș al locuinței situată în localitatea _____, str. _____, nr. __, bl. __, sc. __, ap. __, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. __, bl. __, sc. __, ap. __, născut(ă) la data de _____, posesor al C.I seria __, nr. _____, C.N.P _____, având locul de muncă la/pensionar _____, declar pe proprie răspundere că unitatea locativă are în componență următorii membrii (locatari stabili, chiriași, flotați):

- că unitatea locativă are în componență următorii membrii (locatari stabili, chiriași, flotați)
- că unitatea locativă și-a schimbat componența de la un număr de ____ membri, la un număr de ____ membri (locatari stabili, chiriași, flotați), noua componență fiind următoarea:

| Numele și prenumele | Calitatea (locatari stabili, chiriași, flotați) | Cod numeric personal |
|---------------------|---|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Se vor trece datele membrilor de familie/locatarilor, inclusiv cele ale persoanei care completează declarația de impunere (daca domiciliază la adresa menționată). Pentru locuințele închiriate persoanelor fizice se vor trece datele tuturor persoanelor care locuiesc la adresa menționată.

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 326 Cod penal referitoare la falsul în declarații, că toate datele furnizate în această declarație precum și documentele atașate sunt conforme cu realitatea.

Data _____

Semnătura _____