|  |  |
| --- | --- |
| Contribuabilul/împuternicit……………………………………….., CNP ………..................., B.I./C.I./C.I.P. serie … nr. …………….., judeţ .................. loc. ........................... cod poştal ....................... sector ...., str. ....................................................... nr. ....., bloc .... scara ... etaj ... ap .... tel. ............................ fax ............................., adresă de e-mail ……………………………  Contribuabilul ……………………………………., Codul de identificare fiscală ……….................., judeţ .................. loc. ........................... cod poştal ....................... sector ...., str. ............................................ nr. ....., bloc .... scara ... etaj ... ap .... tel. ................................ fax ............................., adresă de e-mail …………………………………, înregistrat la registrul comerţului ...................... la nr. ........................... ., cont IBAN …………………………………….., deschis la ……………………………………… | **ROMÂNIA**  Stema unităţii administrativ--teritoriale  **Comuna/Oraşul/Municipiul/sectorul**  **Denumirea compartimentului de specialitate**  Codul de identificare fiscală: ……………  Adresă/Cont IBAN/tel/fax  Nr. rol nominal unic …………………….. Nr........../data elib.…/200.. |

Nr. de înregistrare la organul fiscal ………./……20…..

**Declaraţie/Decizie de impunere**

Privind taxa specială de salubrizare pentru **persoane fizice/juridice**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Secţiunea I*** | | | | | ***Secţiunea II*** | | |  |  |
| Nr. crt. | Adresă imobil(str.nr.postal,bloc,ap.) | Nr.persoane la adresa imobilului | Nume si prenumele persoanei care locuieste la adresa respectiva/semnatura/Cantitatea de deseu/MC/luna | C.N.P. | Nivelul taxei de salubrizare lei/luna | Nr. luni | Cuantumul taxei de salubrizare datorat | Termene de plata | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **7** |  |  |  | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |
|  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |
|  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |
|  |  |

Solicit dotare cu recipiente, pe bază de contract de comodat încheiat cu operatorul de salubritate, în următoarele locaţii

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adresa imobil** | **Denumire recipient** | **Capacitate recipient** | **Cantitate (buc.)** |
|  |  |  |  |

Secţiunea II din tabelul 1 se completează în totalitate de organul fiscal in caz de emitere a deciziei de impunere din oficiu.

|  |  |
| --- | --- |
| Ma oblig ca orice alta modificare privind datele inscrise in prezenta declaratie sa o comunic in scris la Directia Impozite si Taxe in termen de 30 zile de la data producerii acesteia, prin depunerea unei declaratii rectificative.Cunoscand prevederile art.326 din Noul Cod Penal pentru cei ce fac declaratii neadevarate, mentionez ca declaratia este conforma cu realitatea.Depunerea unei declaratii neconforme cu realitatea, precum si depunerea acestora dupa termenul stabilit, constituie contraventie si se sanctioneaza cu amenda conform legilor in vigoare.  Prin prezenta declar că datele de identificare ale subsemnatului, precum şi datele consemnate de mine în secţiunea I din tabelul 1, respectiv în secţiunea I din tabelul 2 corespund realităţii  Subsemnatul,  ……………………………………………  (numele, prenumele şi semnătura)  L.S. în cazul persoanelor juridice | Prezenta declaratie reprezinta, conform art.95 din Legea nr.207/2015 privind Codul de Procedura Fiscala, titlu de creanta si tine loc de instiintare de plata.Decizia de impunere pentru stabilirea taxei de salubrizare constituie titlu de creanta si tine loc de instiintare de plata devenind titlu executoriu in conditiile legii.Taxa anuala datorata pentru salubrizare se plateste in doua transe si anume pana la 31 martie si 30 septembrie inclusiv.Pentru neachitarea la termenele legale a taxei de salubrizare, debitorii datoreaza majorari in conditii legii.  Împotriva măsurilor dispuse prin prezenta se poate face contestaţie, care se depune în termen de 30 zile de la comunicare, la organul fiscal emitent.  Coducătorul organului fiscal,  .........................................................  (prenume, nume şi ştampilă)  Întocmit azi data ........................  ....................................................  (funcţia, prenume şi nume) |
| Am primit un exemplar al deciziei de impunere,  Prenume şi nume ………………………., CNP …………………………..B.I./C.I.P./C.I. serie …. nr. ……..  Semnătura contribuabil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ sau  Nr. şi data confirmării de primire:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de Primăria Municipiului Craiova, potrivit notificării nr. 6935 în conformitat cu Legea nr.677/2001, în scopul îndeplinirii atribuţiilor legale de înregistrare a notificărilor şi statistică. Datele pot fi dezvăluite unor terţi în baza unui temei legal justificat. Vă puteţi exercita drepturile de acces , de intervenţie şi de opoziţie în condiţiile prevăzute de Legea 677/2001, printr-o cerere scrisă, semnată şi datată, trimisă pe adresa autorităţii