



R O M Â N I A – J U D E Ţ U L O L T
O R A Ş U L C O R A B I A

Str. Cuza-Vodă, nr. 54; tel. 0249 560703; tel/fax 0249 506054 – 0249 506154
C.F. 4716810; E-mail : primariacorabia@yahoo.com

DECLARAŢIE FISCALĂ DE IMPUNERE
Pentru stabilirea cuantumului taxei speciale de salubritate pentru utilizatorii casnici

în conformitate cu H.C.L nr. /

Inițială Rectificativă Data modificării : ___/___/_____

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă) în localitatea _____ ,
str. _____ , nr. ____,bl. ____,sc. ____,ap. ____, născut(ă) la data de _____ , posesor al C.I seria _____ ,
nr. _____ , C.N.P _____ ,
având calitate de proprietar/ concesionar/locatar/administrator/beneficiar al dreptului de folosință al locuinței situată în localitatea
..... ,str. _____ , nr. ____,bl. ____,sc. ____, ap. _____ , declar că unitatea locativă are în componență
următorii membrii(locatari stabili, chiriași, flotanți):

Numele și prenumele	Calitatea (fiu, fiică, soț, soție)	Cod numeric personal	Categoria de scutire *)

având calitate de proprietar/ concesionar/locatar/administrator/beneficiar al dreptului de folosință al locuinței situată în localitatea
..... ,str. _____ , nr. ____,bl. ____,sc. ____, ap. _____
declar că unitatea locativă are în componență următorii membrii(locatari stabili, chiriași, flotanți, etc):

Numele și prenumele	Calitatea (fiu, fiică, soț, soție)	Cod numeric personal	Categoria de scutire *)

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că:

Date înscrise în prezentul formular, precum și orice documente anexate depuse de mine sunt corecte și complete, conforme cu realitatea; În cazul în care intervin modificări privind situația juridică a contribuabilului ori bunului impozabil/taxabil, mă oblig să depun o nouă declarație fiscală care să reflecte realitatea, în termen de 30 de zile de la apariția situației respective.

Posed actul	TIPUL	seria	numărul	eliberat de	la data
Semnătură contribuabil	Semnătura împuternicit				
Data semnării	În acest tip de chenar completează contribuabilul sau împuternicitul acestuia				
În cazul în care contribuabilul nu poate citi sau scrie, declarația fiscală se completează de o persoană agreată de către acesta, care îi va citi integral conținutul declarației fiscale și va semna pentru conformitate.					
Data și semnătură	Date de identificare ale acestei persoane				
Posed actul de identitate	tipul	seria	numărul	Eliberat de	

Prenumele și numele	În acest chenar completează organul fiscal		
	Zona în cadrul localității		Rangul localității
Semnătură	Data semnării		