

PRIMARIA ORAS PODU ILOAIEI

JUDETUL IASI

DECLARAȚIE DE IMPUNERE

În vederea stabilirii cuantumului taxei speciale de salubritate pentru utilizatorii casnice în conformitate cu Hotărârea Consiliului Local nr. 212/30.11.2018 .

Subsemnatul(a) _____ având calitate de proprietar 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 B.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):

Numele și prenumele	Calitatea (fiu, fiică, soț, soție)	Cod numeric personal	Categoria de scutire *)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Se vor trece datele membrilor de familie/locatarilor, inclusiv cele ale persoanei care completează declarația de impunere (daca domiciliază la adresa menționată)

Din care în categoriile de scutire se încadrează*):

Data _____

Semnătura _____