

CERERE

privind acordarea reducerii impozitului conform O.U.G. nr. 9/27.02.2026

Subsemnatul(a) _____
CNP _____
domiciliat(ă) în localitatea _____
str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____
telefon _____
email _____
identificat(ă) cu B.I./C.I. seria _____ nr. _____

În baza

Certificatului de încadrare în grad de handicap

nr. _____ din data _____

emis de _____

☐ pe perioadă determinată până la data de _____

☐ pe perioadă nedeterminată

prin care sunt încadrat(ă) în grad de handicap:

☐ grav

☐ accentuat

Solicit acordarea reducerii la plata impozitului pentru:

☐ clădirea situată la adresa de domiciliu

☐ terenul aferent locuinței de domiciliu

☐ mijlocul de transport

marca _____

nr. înmatriculare _____

serie șasiu _____

Situația proprietății

☐ proprietar unic

☐ proprietar în cotă-parte împreună cu:

conform actului de dobândire nr. _____ / _____

Documente anexate

☐ copie BI/CI

☐ certificat de încadrare în grad de handicap

☐ act de proprietate clădire

☐ act de proprietate teren

☐ carte de identitate vehicul (CIV)

Data _____

Semnătura _____

Declar că am luat cunoștință de prevederile din Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și declar în mod explicit și îmi dau acordul în vederea prelucrării datelor cu caracter personal de către UAT Podu Iloaiei.