

Nr înreg...../ data	ROMÂNIA Județul Brăila Codul de identificare fiscală: e-mail:	Anexa nr. 1

DECLARAȚIE/DECIZIE DE IMPUNERE
pentru stabilirea taxei de salubritate pentru utilizatorii casnici
depusă pentru anul

Contribuabil (persoană fizică), CNP,
 posesor al B.I./C.I./A.I. serie nr., domiciliat în județ loc.
 cod poștal sector, str.
 nr., bloc, scara, etaj, ap, fax, adresă de e-mail,
 telefon

Adresa imobilului cu destinație rezidențială		Comuna..... Strada, nr., bloc, sc., etaj, ap., județ BRĂILA	
<input type="checkbox"/> locuit		<input type="checkbox"/> nelocuit	
Persoane care locuiesc efectiv la adresa înscrisă mai sus			Total taxă datorată pe an(lei)
Nr. crt.	Nume si prenume	CNP	
(0)	(1)	(2)	(3)=nr. pers x taxa(lei/pers/luna) x nr. luni
1			
2			
3			
4			
5			

Adresa imobilului cu destinație mixtă		Comuna..... Strada, nr., bloc, sc., etaj, ap., județ BRĂILA	
suprafața rezidențială(m ²)		<input type="checkbox"/> locuită <input type="checkbox"/> nelocuită	
Persoane care locuiesc efectiv la adresa înscrisă mai sus			Total taxă datorată pe an(lei)
Nr. crt.	Nume si prenume	CNP	
(0)	(1)	(2)	(3)=nr. pers x taxa(lei/pers/luna) x nr. luni
1			
2			
3			
4			
suprafața nerezidențială(m ²)		<input type="checkbox"/> utilizată <input type="checkbox"/> neutilizată	
operatorul economic care utilizează imobilul			
CUI/CIF-ul operatorului care utilizează imobilul			

Adresa imobilului cu destinație nerezidențială	Comuna..... Strada
	nr., bloc, sc., etaj, ap., județ BRĂILA
<input type="checkbox"/> utilizat <input type="checkbox"/> neutilizat	
Operatorul economic care utilizează imobilul	
CUI/CIF-ul operatorului care utilizează imobilul	

Data ____/____/____	Semnătură contribuabil _____
*Contribuabilul completează două exemplare pe care le depune la sediul organului fiscal.	
*Se va completa pentru fiecare imobil în parte deținut.	

Am primit un exemplar al declarației de impunere care este asimilată deciziei de impunere sub rezerva verificării ulterioare,	
Nume și prenume _____	
Calitate _____	
CNP _____	
B.I./A.I./C.I. serie ____ nr. _____	
	Semnătură contribuabil _____
	Data ____/____/____

<p>Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. datele înscrise în prezentul formular, precum și orice documente anexate depuse de mine sunt corecte și complete, conforme cu realitatea; 2. în cazul în care intervin modificări privind situația juridică a contribuabilului ori a bunului impozabil/taxabil, mă oblig să depun o nouă declarație fiscală care să reflecte realitatea, în termen de 30 zile de la apariția situației respective. <p>Pentru neachitarea taxei de salubritate prevăzute în Regulamentul de instituire a taxei de salubritate, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii în conformitate cu prevederile Legii nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, calculate până la data plății. Accesoriiile reprezintă creanțe fiscale de plată în sarcina contribuabilului.</p> <p>Prezentul titlu de creanță devine titlu executoriu în condițiile legii.</p> <p>Am luat la cunoștință ca informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr. 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.</p>
--