

DECLARAȚIE DE IMPUNERE

**în vederea stabilirii cuantumului taxei de salubritate datorată de persoane juridice
proprietari de imobile cu destinație rezidențială**

☐ Inițială ☐ Rectificativă (data modificării _____)

Subsemnatul (a) ,.....

posesor al CI/BI, seria, nr....., C.N.P.

reprezentant al persoanei juridice:

CUI , cu sediul în localitatea

str. ,nr. ... bl....., sc., et. Ap.....,

având calitatea de proprietar al imobilului situat în Fălticeni, str.,

nr., bl....., sc....., et..... ap....., declar pe proprie răspundere că unitatea

locativă are în componentă un număr de persoane, astfel:

Numele și prenumele	Calitatea (chiriași, alte forme)	CNP	Observații

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

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, până la date de 25 a lunii următoare apariției situației respective.

În conformitate cu prevederile Legii nr. 227/2015 privind Codul Fiscal, cu modificările și completările ulterioare, Legii nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare și prevederile HCL nr.....s-au stabilit obligațiile de plată față de bugetul local al Municipiului Fălticeni.

Pentru neachitarea taxei speciale de salubritate până la data scadentă, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii în cuantum de 1% pe lună sau fracție de lună de întârziere până la data plății.

Accesoriile reprezintă creanțe fiscale de plată în sarcina contribuabilului. Prezentul titlu de creanță devine titlu executoriu în condițiile legii.

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.

Contribuabil _____
(nume, prenume, semnătură)

Data ____/____/____

*Contribuabilul completează două exemplare pe care le depune la sediul organului fiscal.

*Se va completa pentru fiecare imobil în parte deținut.

*Prin excepție, pentru anul 2025, se va completa pentru numărul de luni rămase de la data începerii efective a prestării activităților serviciului de salubritate

Telefon

E-mail