# ANEXA NR. 3

|  |
| --- |
| Înregistrată sub nr. ..................... din ....................................La organul fiscal local din raza administrativ-teritorială unde se află situată locuinţa |
| Funcţionarul Public | ................................................ S.S. |
| Rol Nominal Unic nr. ................... |

INITIALA RECTIFICATIVA

**DECLARAŢIE DE IMPUNERE**

în vederea stabilirii cuantumului taxei speciale de salubrizare pentru proprietarii de imobile persoane juridice, care închiriază persoanelor fizice

Subsemnatul/a , CNP

, BI/CI seria , nr. , domiciliat(ă) în

localitatea , str.\_ , nr. \_,bl. ,sc. \_,ap.\_ , în calitate de reprezentant al , cu sediul în

 , str. , nr. \_, bl. , sc. \_, ap. , CUI \_, înregistrată la Registrul Comerțului sub nr.

 , având calitate de proprietar al locuinţei situată în localitatea

 ,str. \_, nr. ,bl. ,sc. \_, ap. , declar pe proprie

răspundere că unitatea locativă are în componenţă următorii membrii (locatari stabili, chiriaşi, flotanţi):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numele şi prenumele** | **Calitatea (locatari stabili, chiriaşi, flotanţi)** | **Cod numeric personal** | **Observații** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Se vor trece ÎN TABEL datele tuturor membrilor de familie/locatarilor.

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 326 Cod Penal referitoare la falsul în declarații, că toate datele furnizate în această declarație precum și documentele atașate sunt conforme cu realitatea.

Data Semnătura

Telefon ............................................................., adresa e-mail....................................................................