

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

ANEXA NR. 4

INITIALA RECTIFICATIVA **DECLARAȚIE DE IMPUNERE**

în vederea stabilirii cuantumului taxei speciale de salubritate pentru utilizatori non-casnici (operatori economici, instituții publice, asociații non-profit altele decât asociațiile de proprietari/locatari, PFA, etc)

Subsemnatul _____, CNP _____, BI/CI seria _____, nr. _____, în calitate de reprezentant al _____, cu sediul în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, CUI _____, înregistrată la Registrul Comerțului sub nr. _____, declar pe proprie răspundere ca
(se completează în funcție de specificul activității)

Punct de lucru _____

Selectați specificul activității și completați datele aferente (date anuale)*:

- Activitate economica

.....

- a) Număr de angajați la punctul de lucru (la data completării).....
- b) Suprafața utilă
- c) Numarul de scaune la mese.....
- d) Numarul de persoane.....
- e) Numarul de paturi.....
- f) Numarul de camere.....
- g) Numarul de nopti de cazare.....

Datele se vor raporta pentru anul în curs sau anul anterior raportării, în funcție de specificul activității.

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/fax, adresa e-mail.....

Timp estimativ de completare: 15 minute

Acest document conține date cu caracter personal prelucrate și protejate în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679.