

DECLARATIE DE IMPUNERE

*privind stabilirea taxei speciale de salubritate in cazul contribuabililor
persoane fizice*

- INIȚIALĂ
 RECTIFICATIVĂ

Subsemnatul _____,
CNP _____, posesor al actului de identitate _____, seria _____, nr. _____, cu
domiciliul în _____, str./sat _____ nr. _____, județ
_____, telefon _____ declar pe proprie răspundere că locuiesc
efectiv în Comuna Ghilad, str./sat _____, nr. _____ și beneficiaz de
serviciile de colectare, transport și depozitare deșeuri menajere.

Declar pe proprie raspundere ca ma oblig la plata taxei de salubritate pentru _____ persoane,
astfel:

Nr.	Numele si prenumele	Calitatea persoanei	Vârsta

Aceste date vor fi utilizate în vederea stabilirii taxei speciale de salubritate conform Hotărârii adoptate consiliu local Ghilad.

Notă: Am luat la cunoștință, că informațiile din prezenta declarație, vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr.679/2016 privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal.

Date de la persoanele care locuiesc la adresa mai sus mentionata;
*pentru fiecare clădire din proprietate se va completa cate o declaratie.

Data

Semnatura