

## DECLARAȚIE RECTIFICATIVĂ DE IMPUNERE

în vederea stabilirii cuantumului taxei speciale de salubritate pentru utilizatori casnici

în conformitate cu H.C.L nr. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ având calitate de proprietar al locuinței situată în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_ , domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_ , născut(ă) la data de \_\_\_\_\_, posesor al B.I seria \_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, C.N.P \_\_\_\_\_, având locul de muncă la/pensionar \_\_\_\_\_, declar pe proprie răspundere că unitatea locativă și-a schimbat componența de la un număr de ..... membri la un număr de ..... membri, noua componență fiind următoarea:

| Numele și prenumele | Cod numeric personal | Calitatea (fiu, fiică, soț, soție, etc) | Categoria de scutire *) |
|---------------------|----------------------|-----------------------------------------|-------------------------|
|                     |                      |                                         |                         |
|                     |                      |                                         |                         |
|                     |                      |                                         |                         |
|                     |                      |                                         |                         |
|                     |                      |                                         |                         |
|                     |                      |                                         |                         |

Se vor trece datele membrilor de familie/locatarilor, inclusiv cele ale persoanei care completează declarația de impunere (dacă domiciliază la adresa menționată).

**Din care în categoriile de scutire se încadrează\*):**

- veteran de război
- bătrani peste 80 ani
- handicap

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

- Legea 416/2001
- Decret 118/1990

|  |
|--|
|  |
|  |

Se trece numărul de persoane aflate în cazul respectiv de scutire. În vederea susținerii dreptului de scutire anexez în copie actele doveditoare.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_