



DECLARAȚIE DE IMPUNERE
pentru stabilirea taxei speciale de salubrizare
depusă pentru anul 20....

Inițială Rectificativă(data modificării _____)

Contribuabil (persoană fizică), CNP
B.I./C.I./A.I. serie nr., județ loc. cod poștal sector str. nr., bloc, scara ..., etaj ..., ap ..., tel. fax , adresă de e-mail , telefon

Adresa imobilului cu destinație rezidențială	Municipiul Craiova, Strada , nr., bloc , sc., etaj, ap., județ Dolj	
	<input type="checkbox"/> locuit <input type="checkbox"/> nelocuit	
Nr. de persoane care locuiesc efectiv la adresa înscrisă mai sus	Nivelul taxei datorate/lună (lei/persoană)	Total taxă datorată pe an(lei)
(1)	(2)	(3) = (1) x (2) x nr. de luni*

Adresa imobilului cu destinație mixtă	Municipiul Craiova, Strada , nr., bloc , sc., etaj, ap., județ Dolj	
suprafața rezidențială(m ²)	<input type="checkbox"/> locuită <input type="checkbox"/> nelocuită	
Nr. de persoane care locuiesc efectiv la adresa înscrisă mai sus	Nivelul taxei datorate/lună (lei/persoană)	Total taxă datorată pe an(lei)
(1)	(2)	(3) = (1) x (2) x nr. de luni*
suprafața nerezidențială(m ²)	<input type="checkbox"/> utilizată <input type="checkbox"/> neutilizată	
operatorul economic care utilizează imobilul		
CUI/CIF-ul operatorului care utilizează imobilul		

Adresa imobilului cu destinație nerezidențială	Municipiul Craiova, Strada , nr., bloc , sc., etaj, ap., județ Dolj	
	<input type="checkbox"/> utilizat <input type="checkbox"/> neutilizat	
Operatorul economic care utilizează imobilul		
CUI/CIF-ul operatorului care utilizează imobilul		

Semnătură contribuabil _____

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 2021, se va completa pentru numărul de luni rămase de la data începerii efective a prestării activităților serviciului de salubrizare.

Am primit un exemplar al declarației de impunere care este asimilată deciziei de impunere sub rezerva verificării ulterioare,

Nume și prenume CNP
B.I./A.I./C.I. serie nr.

Semnătură contribuabil _____

Data ____ / ____ / ____

Sub sanctiunile 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 ulterioarea, 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 Craiova.

Pentru neachitarea taxei speciale de salubrizare până la data de 25 a lunii următoare, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesoriile în quantum de 1% pe lună sau fracție de lună de întârziere până la data plășii.

Accesorile 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.

Durata medie de completare a formularului: 5 minute.

Motivul colectării informației: Datele sunt utilizate în procesul de administrare a impozitelor și taxelor locale.