

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

Inițială Rectificativă (data modificării _____)

Contribuabil (persoană juridică), CUI/CI....., județ, loc., cod poștal, sector, str., nr., bloc, scara, etaj, ap, tel., fax, înregistrat la Registrul Comerțului la nr. adresă de e-mail, telefon, prin reprezentant legal/ împuternicit....., 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 Galați, Strada, nr., bloc....., sc., etaj, ap, județ Galați	
	<input type="checkbox"/> locuit	<input type="checkbox"/> nelocuit
Nr. de persoane care locuiesc efectiv la adresa înscrisă mai sus (1)	Nivelul taxei datorate/lună (lei/persoană) (2)	Total taxă datorată pe an (lei) (3) = (1) x (2) x nr. de luni

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

Contribuabil _____ (nume, prenume, semnătură) Data ____/____/_____ Calitate _____	Șef compartiment contabil _____ (nume, prenume, semnătură)
--	--

*Se va completa pentru fiecare imobil în parte deținut.
Contribuabilul completează două exemplare pe care le depune la sediul organului fiscal.

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

Nume și prenume _____

Calitate _____

CNP _____

B.I./A.I./C.I. serie _____ nr. _____

Semnătură contribuabil _____

Data ____ / ____ / ____

CUI/ CIF-ul operatorului care utilizează imobilul	
--	--

Sub sancțiunile 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 ulterioare, 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 Galați.

Pentru neachitarea taxei speciale de salubritate până la data de 25 a lunii următoare, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii în cuantum de 1% pe lună sau fracție de lună de întârziere până la data plății.

Accesoriile 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.