

Contribuabilul _____
Sediul _____
Cod unic de înregistrare _____ tel. _____
Înregistrat la Registrul Comerțului _____ la nr _____
Punct de lucru _____
Sediul _____
Înregistrat la Registrul Comerțului _____ la nr _____
Cod de identificare fiscală _____
Cont _____ Banca _____

Nr. înreg. _____
Verificat de organul fiscal
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI GALAȚI-DITVL

Taxa datorată _____
Termen de plată _____
Semnătura _____

DECLARAȚIA
privind stabilirea taxei pentru susținerea activității de ecarisaj
în cazul persoanelor juridice pe anul 20.....

Subsemnatul(a)..... domiciliat(ă) în....., județul,
codul poștal, municipiul/orașul/comuna....., satul/sectorul, str.
nr., bl., sc., et., ap, identificat prin B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria nr.
in calitate de..... /mandatar/acționar unic/asociat/administrator/imputernicit, declar pe propria răspundere că :

desfășor/ nu desfășor activitate.

Pentru susținerea declarației mele că nu desfășor activitate, anezex în copie dovada întreruperii activității pe perioada
.....înregistrată la organele în drept cu nr.....din dataOrice
modificare față de cele declarate se comunică organului fiscal în termen de 30 de zile.

Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință că declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform
legii penale, cele declarate fiind corecte și complete.

Data/20.....

Semnătura declarantului,
L.S.

Contribuabilul _____
Sediul _____
Cod unic de înregistrare _____ tel. _____
Înregistrat la Registrul Comerțului _____ la nr _____
Punct de lucru _____
Sediul _____
Înregistrat la Registrul Comerțului _____ la nr _____
Cod de identificare fiscală _____
Cont _____ Banca _____

Nr. înreg. _____
Verificat de organul fiscal
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI GALAȚI-DITVL

Taxa datorată _____
Termen de plată _____
Semnătura _____

DECLARAȚIA
privind stabilirea taxei pentru susținerea activității de ecarisaj
în cazul persoanelor juridice pe anul 20.....

Subsemnatul(a)..... domiciliat(ă) în....., județul,
codul poștal, municipiul/orașul/comuna....., satul/sectorul, str.
nr., bl., sc., et., ap, identificat prin B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria nr.
in calitate de..... /mandatar/acționar unic/asociat/administrator/imputernicit, declar pe propria răspundere că :

desfășor/ nu desfășor activitate.

Pentru susținerea declarației mele că nu desfășor activitate, anezex în copie dovada întreruperii activității pe perioada
.....înregistrată la organele în drept cu nr.....din dataOrice
modificare față de cele declarate se comunică organului fiscal în termen de 30 de zile.

Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință că declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform
legii penale, cele declarate fiind corecte și complete.

Data/20.....

Semnătura declarantului,
L.S.