|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr înreg…....................../  data ……….. | ROMÂNIA  Județul Brăila  **Comuna VIZIRU**  **Str. Brailei, nr.129, sat Viziru**  Codul de identificare fiscală: 4874747  e-mail: [taxe.impozite@primaria-viziru.ro](mailto:taxe.impozite@primaria-viziru.ro) | Anexa 4 |
|  | **DECLARAȚIE / DECIZIE 1) DE IMPUNERE**  **pentru stabilirea taxei de salubrizare**  **pentru utilizatorii NON - CASNICI**  **depusă pentru anul ...............2)**  Inițială |  |

**Nr. rol nominal unic .........………………..**

**Subsemnatul/a** ......................................................................, identificat/a prin actul de identitate ................., seria.........., nr. ..................... și codul numeric personal .............................................................,domiciliat/a în ROMANIA /......................., judeţul ............................, codul poştal .................., municipiul/oraşul/comuna .............................. satul/sectorul .................................., str. ........................................., nr............, bl. ..........., sc........., et........, ap........., **în calitate de reprezentant legal / împuternicit al** ...............................................

...........................................................................................................................................................................,

Codul de identificare fiscală.............................., cu sediul in judeţ .................. loc. ........................... cod poştal ........... sector ...., str. ....................................................... nr. ....., bloc .... scara ... etaj ... ap ........ tel. ................................ fax ............................., adresă de e-mail ……………………………………, înregistrat la registrul comerţului ........................... la nr. ........................... , cont IBAN …………………………………….., deschis la ………………………………………, **declar că**:

**începând cu data de ................. 20..... deţin următoarele puncte de lucru/ sedii, în care se desfăşoară activitate economică sau de altă natură şi de unde se vor colecta deşeuri:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **Crt.** | **ADRESA DE COLECTARE**  com. VIZIRU, sat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_ | **CANTITATE**  **ESTIMATĂ3,4)**  **DE DEŞEURI**  **pe anul/perioada .................*,* (mc)** | **LEI / MC / LUNA**  **Conf. HCL VIZIRU NR.23/02.03.2023** | **VALOARE TAXA SALUBRIZARE**  **LEI / AN (perioada)** |
| **1** | **2** | **4** | **5** | **6 = 4 X 5 X 12 (sau nr.luni)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Anexez la prezenta, copii ale documentelor, certificate de conformitate cu originalul, conform art. 64 alin.(5) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:…………………………………………………………................................................................................................................................

**Data completării: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nume, Prenume, Semnătură \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***1 ) Contribuabilul completează două exemplare pe care le depune la organul fiscal***

***2) Se va înscrie anul pentru care se face declaraţia***

***3) Fişă cont „401” analitic operator salubrizare – an anterior (sau alte documente, după caz)***

***4) Cantitatea estimată nu poate fi mai mică decât cantitatea predată în anul anterior, dar nici mai mică de 1 mc/lună, respectiv 350 kg/lună, excepƫie „chioşcurile”, pentru care cantitatea minimă este de 0,5 mc / lună, respectiv 175 kg/lună.***

|  |
| --- |
| **Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că:**  1. prin semnarea prezentei am luat la cunoştinţă că declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepseşte conform legii penale;  2. datele înscrise în prezentul formular, precum și orice documente anexate depuse de mine sunt corecte și complete, conforme cu realitatea;  3. 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, în termen de 30 zile de la apariția situației respective, anexând documente justificative.  **Pentru neachitarea taxei de salubrizare, la termenele scadente,** se datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, până la data plăţii, accesorii/majorări de întârziere, precum şi aplicarea măsurilor de urmărire şi executare silită, în conformitate cu prevederile legale aplicabile creanţelor fiscale, respectiv a impozitelor şi taxelor datorate bugetului local.  **Prezentul titlu de creanţă devine titlu executoriu în condiţiile 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.* |

|  |
| --- |
| Am primit un exemplar al declarației de impunere pentru stabilirea taxei de salubrizare pentru utilizatorii non-casnici, 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 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  *Telefon:*  *Adresa de e-mail:* |