

Nr.

CĂTRE
PRIMĂRIA BECLEAN - BIROUL IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE

- CERERE SCUTIRE -

Subsemnatul(a) _____
cu domiciliul în județul _____ localitatea _____,
str. _____ , nr. _____, bl. _____, sc. _____ , ap. _____
legitimat cu BI/CI seria _____ nr. _____ cod numeric personal _____

solicit scutirea de la plata:

- impozitului aferent locuinței de la adresa de domiciliu;
- impozitului pe terenul cu construcții în suprafață de _____ mp. aferent locuinței de domiciliu;
- impozitului pentru mijlocul de transport adaptat persoanelor cu dizabilități, categoria _____, marca/model _____, seria _____.

- Declar că bunurile pentru care solicit scutire sunt în proprietatea mea ca:
- bun propriu
- _____;
- bun comun cu sotul/sotia _____.

Anexez prezentei următoarele acte doveditoare:

- copie act doveditor al calității de beneficiar scutire certificat de încadrare în grad de handicap nr. _____ din ___/___/20____
- copie contract locuință
- copie BI/CI seria _____ nr. _____

Mă oblig să depun noi declarații fiscale în termen de 30 de zile de la apariția unor schimbări care conduc la modificarea condițiilor în care se acordă scutirea (schimbare domiciliu, grad de handicap, proprietari, etc.).

În cazul decesului beneficiarului scutirii, moștenitorii legali sunt obligați să depună o cerere însoțită de copie după certificatul de deces la biroul de impozite și taxe locale din cadrul primăriei Beclean în termen de 30 de zile de la data decesului. Din luna următoare decesului se anulează scutirile acordate.

Sub sancțiunile aplicate pentru fapta de fals în declarații prevăzută de art. 292 Cod Penal, declar că prezenta declarație este completă și corectă.

Beclean

SEMNĂTURA:

DATA: _____/_____/20____
