

*	ROMÂNIA Județul Olt Municipiu;Orașul;Comuna .../Primaria/Directia Impozite si Taxe Codul de identificare fiscală: e-mail:	Anexa nr.1 Model 2022 DITL -01 Nr înreg...../data
---	---	---

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	Municipiu/Orașul/Comuna, Strada nr., bloc, sc., etaj, ap., județ Olt	
	<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	Municipiu/Orașul/Comuna, Strada nr., bloc, sc., etaj, ap., județ Olt	
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	Municipiu/Orașul/Comuna, Strada nr., bloc, sc., etaj, ap., județ Olt	
	<input type="checkbox"/> utilizat	<input type="checkbox"/> neutilizat
Operatorul economic 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 2022, 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 decizie de impunere sub rezerva verificării ulterioare,

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

Semnătură contribuabil_____

Data ____ / ____ / ____

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 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/Orașului/Comunei,

Pentru neachitarea taxei speciale de salubrizare până la data de 25 a lunii următoare, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii 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.