

Nr înreg ...../ data .....	<b>ROMÂNIA</b> Județul Brăila <b>Municipiul Brăila</b> <b>DIRECTIA FINANTELOR PUBLICE LOCALE</b> Codul de identificare fiscală: 4205670 e-mail: impunere.fizice@pmb.ro	<b>Anexa nr. 1</b>
-------------------------------	---	--------------------

**DECLARAȚIE/DECIZIE DE IMPUNERE**  
**pentru stabilirea taxei de salubritate pentru utilizatorii casnici**  
**depusă pentru anul .....**

Contribuabil (persoană fizică) ....., CNP .....,  
 posesor al B.I./C.I./A.I. serie ..... nr. ...., domiciliat în județ ..... loc.  
 ..... cod poștal ..... sector ....., str. ....  
 nr. ...., bloc ....., scara ....., etaj ....., ap ....., fax ....., adresă de e-mail .....  
 telefon .....

Adresa imobilului cu destinație <b>rezidențială</b>	Municipiul <b>Brăila</b> Strada ....., nr. ...., bloc ....., sc. ...., etaj ....., ap. ...., județ <b>BRĂILA</b>		
<input type="checkbox"/> locuit		<input type="checkbox"/> nelocuit	
Persoane care locuiesc efectiv la adresa înscrisă mai sus			Total taxă datorată pe an(lei)
Nr. crt.	Nume si prenume	CNP	
(0)	(1)	(2)	(5)
1			
2			
3			
4			
5			

Adresa imobilului cu destinație <b>mixtă</b>	Municipiul <b>Brăila</b> Strada ....., nr. ...., bloc ....., sc. ...., etaj ....., ap. ...., județ <b>BRĂILA</b>		
suprafața rezidențială(m <sup>2</sup> )			
<input type="checkbox"/> locuită		<input type="checkbox"/> nelocuită	
Persoane care locuiesc efectiv la adresa înscrisă mai sus			Total taxă datorată pe an(lei)
Nr. crt.	Nume si prenume	CNP	
(1)	(2)	(3)	(6)
1			
2			
3			
4			
suprafața nerezidențială(m <sup>2</sup> )			
<input type="checkbox"/> utilizată		<input type="checkbox"/> neutilizată	
operatorul economic care utilizează imobilul			
CUI/CIF-ul operatorului care utilizează imobilul			

Adresa imobilului cu destinație <b>nerezidențială</b>	Municipiul <b>Brăila</b> Strada ....., nr. ...., bloc ....., sc. ...., etaj ....., ap. ...., județ <b>BRĂILA</b>
<input type="checkbox"/> utilizat <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> neutilizat</span>	
Operatorul economic care utilizează imobilul	
CUI/CIF-ul operatorului 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.

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 ____/____/____	

<p>Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că:</p> <p>1. datele înscrise în prezentul formular, precum și orice documente anexate depuse de mine sunt corecte și complete, conforme cu realitatea;</p> <p>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, în termen de 30 zile de la apariția situației respective.</p> <p>Pentru neachitarea taxei de salubritate prevăzute în Regulamentul de instituire a taxei de salubritate, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii în conformitate cu prevederile Legii nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, calculate până la data plății. Accesoriile reprezintă creanțe fiscale de plată în sarcina contribuabilului.</p> <p>Prezentul titlu de creanță devine titlu executoriu în condițiile legii.</p> <p>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.</p>
--