

Am primit un exemplar al declarației de impunere care este asimilată deciziei 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 ulterioare, 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 salubritate până la data de 25 a lunii următoare, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii în cuantum de 1% pe lună sau fracție de lună de întârziere până la data plății.

Accesoriile 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.

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 ____/____/____

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 ulterioare, 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 salubritate până la data de 25 a lunii următoare, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii în cuantum de 1% pe lună sau fracție de lună de întârziere până la data plății.

Accesoriile 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.

	ROMÂNIA Județul Olt Municipiul/Oraș/Comuna Codul de identificare fiscală: ... e-mail: www.....	Anexa nr.3 Model 2022 DITL -03 Nr înreg...../data
--	--	---

DECLARAȚIE DE IMPUNERE
pentru stabilirea taxei speciale de salubritate
pentru utilizatorii non-casnici
depusă pentru anul 20....

☐ Inițială ☐ Rectificativă (data modificării.....)

Contribuabil, CUI./CIF, județ, loc. cod poștal sector, str. nr., bloc, scara, etaj, ap, tel. fax, înregistrat la Registrul Comerțului la nr., adresă de e-mail, telefon prin reprezentant legal/împuternicit, 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 nerezidențială		Municipiul/Orașul/Comuna, Strada, nr., bloc, sc., etaj, ap., județ Olt		
Nr. unităților de măsură	Generare zilnic (kg)	Nivelul taxei lei/kg aprobat	Nivelul taxei datorate/lună (lei/kg)	Total taxă datorată pe an (lei)
(1)	(2) = (1) x indicele de producere	(3)	(4) = (2) x (3) x număr lunar de zile lucrătoare specifice activității agentului	(5) = (2) x (4) x 12 luni*
		0,92 lei/kg		

DESTINATIA CLADIRII	UNITATEA DE MASURA SPECIFICA [ums]	INDICELE DE PRODUCERE [kg/ums/zi]
Administrativa/birouri	10 mp	0,45
Industrială/depozite	10 mp	1,00
Magazin	10 mp	1,80
Restaurant	masa preparată/meniu complet	0,96
Școala	elev	0,11
Spital	pat	3,62
Internat/cămin	persoana	1,5
Grădinița	persoana	1,35
Aziluri de bătrâni	persoana	1,35

Structuri de primire turistice cu funcțiuni de cazare de cel puțin 4* /4 margarete	camera	1,35
	masa preparată	0,9
Structuri de primire turistice cu funcțiuni de cazare sub 3* /3 margarete inclusiv	camera	0,67
	masa preparată/meniu complet	0,45
Camping	remorca/cort	3,00
Bar (fără servirea mesei)	10 mp	1

Contribuabil _____
(nume, prenume, semnătură)

Șef compartiment contabil _____
(nume, prenume, semnătură)

Data ____ / ____ / ____

Calitate _____

*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 salubritate.

ROMANIA
Județul Olt
Municipiul; Orașul; Comuna .../Primăria/Direcția Impozite
și Taxe

Nr...../data.

Codul de identificare fiscală:

DECLARAȚIE
pentru scoaterea din evidență a taxei de salubritate

Subsemnatul ☐ Contribuabil (PF)/☐ Împuternicit(PJ)
....., legitimat prin B.I/C.I./A.I. serie nr.
CNP județ, loc., cod poștal
sector, str., nr. bl., scara, ap., tel.
..... adresă de e-mail

Subscrisa, cu sediul în ROMÂNIA/....., județul
....., municipiul/orașul/comuna, satul/sectorul
....., str. nr., bl., sc.
....., et., ap, identificat prin C.I.F, tel./fax,
e-mail

solicit pentru imobilul cu destinație ☐ rezidențială/ ☐ nerezidențială/ ☐ mixtă situat în
Municipiul/Oraș/Comuna, Str., nr., bl., sc., ap.,
jud. Olt scoaterea taxei de salubritate din evidența fiscală a Direcției Impozite și Taxe începând cu data
de, ca efect al:

☐ înstrăinării/ ☐ încetării contractului de leasing înainte de scadență/ ☐ deces/ ☐ (altele)
....., începând cu data de, dovedind aceasta prin: actul
...../...../....., anexat la prezenta.

Noul proprietar:..... județul/sectorul
localitatea, str., nr., bl....., sc., ap.

Anexez următoarele documente:

.....
.....

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.

.....

(nume, prenume, calitate, semnătură)