

**ROMÂNIA**

Comuna Salasu de Sus, Strada Principala nr. 114A  
Codul de inregistrare fiscala 5453817

Model 2016 ITL – 008

Adresa de poștă electronică a organului fiscal: primariacomuneisalasudesus@yahoo.com

Codul de identificare fiscală: .....

Nr...../data elib.../20...

Adresă/Cont IBAN/tel/fax/e-mail

**DECIZIE DE IMPUNERE pentru anul \_\_\_\_\_**  
pentru stabilirea impozitelor/taxelor datorate de **persoanele fizice**

D-lui./D-nei ....., identificat(ă) prin actul de identitate ....., seria.....,  
nr. .... CIF/CNP/ ....., domiciliat(ă) în ROMANIA / .....,  
județul ....., codul poștal ....., municipiul/orașul/comuna .....,  
satul/sectorul ....., str. ...., nr....., bl. ...., sc....., et....., ap.....

În conformitate cu prevederile **Legii nr. 207/2015** privind **Codul Fiscal**, cu modificările și completările ulterioare și a **Legii nr. 227/2015** privind **Codul de procedură fiscală**, cu modificările și completările ulterioare, se stabilesc următoarele obligații de plată față de bugetul local al comunei/orașului/municipiului/sectorului .....

Nr. de rol nominal unic: \_\_\_\_\_

Categorie impozit/taxă	Sumă (lei)	Termene de plată	Cont IBAN
1			
2			
3			
4			
5			
Total impozit			

**Notă:** Contribuabilul beneficiază de scutire/reducere \_\_\_\_\_% de la plata impozitelor/taxelor, în calitate de \_\_\_\_\_.

Pentru neachitarea impozitelor/taxelor până la termenele de mai sus, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii în cuantum de ....% pe lună sau fracție de lună de întârziere până la data plății. Accesorii reprezintă creanțe fiscale de plată în sarcina contribuabilului.

Prezentul titlu de creanță devine titlu executoriu în condițiile legii.

Împotriva măsurilor dispuse prin prezenta se poate face contestație, care se depune în termen de 45 zile de la comunicare, la organul fiscal local emitent.

**Alte mențiuni ale organului fiscal:**

\_\_\_\_\_

Conducătorul organului fiscal local

.....  
(prenume, nume și ștampilă)

Întocmit azi data .....,

.....  
(funcția, prenume și nume)

Am primit un exemplar al deciziei de impunere,

Prenume și nume \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_ B.I./A.I./C.I. serie \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_.

Semnătură contribuabil \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ sau

Nr. și data confirmării de primire: \_\_\_\_\_