**CĂTRE ,**

**PRIMARIA COMUNEI SALASU DE SUS**

**- CERERE SCUTIRE -**

 Subsemnatul(a)…………………………………………………………………… domiciliat in localitatea....................………………… str..................................................

nr…….,bl…..,sc……...ap......…., județul ............................legitimat cu BI/CI seria......... nr………………CNP…………………………………………, telefon ............................,

 e-mail...................................................prin prezenta solicit scutirea de la plata impozitului pe ............................................................................................................................................

situat( ă ) in.............................................................................................................................. conform..............................................................

Anexez prezentei cereri următoarele acte doveditoare: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………… .......…………………………………………………………………………………………...

......…………………………………………………………………………………………...

 Mă oblig să depun noi declaraţii fiscale în termen de 30 de zile de la aparitia unor schimbări care conduc la modificarea condiţiilor în care se acordă scutirea (schimbare domiciliu ,grad de handicap ,proprietari , categorie teren ,modificare legislatie ,etc.)

 In cazul decesului beneficiarului scutirii ,moştenitorii legali sunt obligaţi să depună o cerere însoţită de copie după certificatul de deces la biroul impozite şi taxe locale din cadrul primariei Sălaşu de Sus în termen de 30 de zile de la data decesului .

 Sub sancţiunile aplicate pentru fapta de fals în declaraţii prevazută de art. 326 Codul Penal ,declar că prezenta declaraţie este completă şi corectă .

 Data Semnatura