**PRIMĂRIA COMUNEI GHINDĂREȘTI**
*contact@comunaghindaresti.ro*
*+40 341 453 090*
*strada Primăverii 1, satul Ghindărești, comuna Ghindărești, județul Constanța*
*907135*

| Numărul de rol nominal unic | | Registrul agricol | Tipul: | Volumul: | Poziția: |
|---|---|---|---|---|---|

**DECLARAȚIE FISCALĂ:** **PENTRU STABILIREA IMPOZITULUI/TAXEI PE CLĂDIRILE REZIDENȚIALE / NEREZIDENȚIALE/ CU DESTINAȚIE MIXTĂ AFLATE ÎN PROPRIETATEA PERSOANELOR JURIDICE**

**I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Denumire contribuabil | | Codul de identificare fiscală | |
| | | Codul unic de identificare | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numărul tel./fax | | Adresa de poștă electronică | | | | | | | | Strada | | | | Nr. | | Cod poștal | | | |
| Bloc | | Scara | | Etaj | | Apartament | | Localitatea | | | Județul/Sectorul | | | | Țara | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Adresa de corespondență | Strada | | Nr | | Codul poștal | | Blocul | | Scara | | Etaj | | Ap. | | Localitate | | Sunt de acord ca actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poștă electronică DA ☐ NU ☐ | | | |

**II. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI** (Împuternicirea nu este transmisibilă și încetează la data revocării de către contribuabil sau la data decesului acestuia.)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numele | | | | | | | | | | | Codul de identificare fiscală | | | | | | | | |
| Prenumele | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numărul tel./fax | | Adresa de poștă electronică | | | | | | | | Strada | | | | | | | | | |
| Număr | | Cod poștal | | Blocul | | Scara | | Etaj | | Apartament | | Localitate | | | Județul/Sectoru | | | Țara | |

**III. Adresa de rezidență a contribuabilului în alt stat decât România**

**IV. DATELE CLĂDIRII NECESARE STABILIRII IMPOZITULUI/TAXEI DATORAT/A PE CLĂDIRI** ☐ **NEREZIDENȚIALE /** ☐ **REZIDENȚIALE /** ☐ **MIXTE**

| **Nr. act dobândire:** | | **Data dobândirii:** | | **Valoare achiziție (lei)** | |
|---|---|---|---|---|---|

Forma de dobândire: ☐ Proprietate ☐ Închiriere ☐ Concesiune ☐ Administrare ☐ Folosință ☐ Alte modalități:

| Strada | | Nr | | Bloc | | Scara | | Etaj | | Ap | | Localitate/sector | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Indicator | a) înregistrată în evidenţele organului fiscal | | b) rezultată dintr-un raport de evaluare | | c) lucrărilor de construcţii, în cazul clădirilor nou construite | | d) de achiziție | | e) înscrisă în contabilitatea proprietarului clădirii şi comunicată concesionarului, locatarului, titularului dreptului de administrare sau de folosinţă, după caz | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Rezidențial | Nerezidențial | Rezidențial | Nerezidențial | Rezidențial | Nerezidențial | Rezidențial | Nerezidențial | Rezidențial | Nerezidențial |
| Valoare | | | | | | | | | | |
| Data documentului | | | | | | | | | | |

Anexez la prezenta declarație copii ale documentelor, certificate de conformitate cu originalul, conform art. 64 alin. (5) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:

1…….. 4…….. 7……..
2…….. 5…….. 8……..
3…….. 6…….. 9……..

**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, în termen de 30 de zile de la apariția situației respective.**

| Posed actul de identitate | TIPUL | | seria | | numărul | | eliberat de | | La data de | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Data și semnătura împuternicitului | | **În acest tip de chenar completează contribuabilul sau împuternicitul acestuia.** |
|---|---|---|

În cazul în care contribuabilul nu poate citi sau scrie, declarația fiscală se completează de o persoană agreată de către acesta, care îi va citi integral conținutul declarației fiscale și va semna pentru conformitate.

| Data și semnătura | | **Date de identificare ale acestei persoane:** |
|---|---|---|

| | Posed actul de identitate | TIPUL | | seria | | numărul | | eliberat de | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|