

## DECLARAȚIE DE IMPUNERE PENTRU STABILIREA TAXEI DE SALUBRIZARE

Subsemnatul ....., domiciliat în .....,  
str. ...., nr. ...., bloc ....., scara ....., etaj ....., ap .....,  
posesor al imobilului din Constanța str. ...., nr. ...., bloc .....,  
scara ....., etaj ....., ap ....., B.I. /C.I. seria ....., nr. ...., eliberat(ă)  
de ....., la data de ....., CNP .....,  
telefon ....., adresa de e-mail ....., declar pe propria  
răspundere că mă oblig la plata taxei de salubritare pentru ..... persoane, după cum urmează:

Nr. Crt.	Nume și prenume	CNP	Calitatea față de proprietar	Scutire/reducere

reprezentând numărul total al persoanelor care locuiesc la adresa proprietății sus-menționate, începând cu data de .....

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele din această declarație sunt corecte și complete.

**Data** .....

**Numele și Prenumele** .....

**Semnătura** .....