

**DECLARAȚIE DE IMPUNERE
PENTRU STABILIREA TAXEI DE SALUBRIZARE**

Subsemnatul , domiciliat în ,
str. , nr. , bloc , scara , etaj , ap ,
în calitate de 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-menționată, 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