Bd. Tomis nr. 112, 900657, Constanța, România
Tel-Verde 0800 41 00 42
www. spit-ct.ro

DECLARAȚIE DE IMPUNERE
PENTRU STABILIREA TAXEI DE SALUBRIZARE

Subsemnatul (a) ....., domiciliat (ă) în ....., str. ....., nr. ....., bloc ....., scara ....., etaj ....., ap ....., în calitate de ..... al imobilului din municipiul Constanța, str. ....., nr. ....., bloc ....., scara ....., etaj ....., ap ....., B.I. /C.I. seria ....., nr. ....., eliberat(ă) de ....., la data de ....., CNP ....., telefon ....., adresă de e-mail ....., declar pe propria răspundere că mă oblig la plata taxei de salubrizare 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 susmenționată, 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 .....