

	ROMÂNIA Județul Olt Municipiul; Orașul; Comuna .../Primăria .../Direcția Impozite și Taxe Codul de identificare fiscală: e-mail:	Anexa nr.2 Model 2022 DITL -02 Nr înreg. /data

DECLARAȚIE DE IMPUNERE
pentru stabilirea taxei speciale de salubritate
depusă pentru anul 20....

☐ Inițială ☐ Rectificativă (data modificării)

Contribuabil (persoană juridică), CUI/CIF., județ, loc. cod poștal sector, str. nr., bloc, scara, etaj, ap, tel. fax, înregistrat la Registrul Comerțului la nr., adresă de e-mail, telefon prin reprezentant legal/imputernicit, CNP, B.I./C.I./A.I. serie nr., județ loc. cod poștal sector, str. nr., bloc, scara, etaj, ap, tel. fax, adresă de e-mail, telefon

Adresa imobilului cu destinație rezidențială	Municipiul/Orașul/Comuna, Strada, nr., bloc, sc., etaj, ap., județ Olt	
☐ locuit ☐ nelocuit		
Nr. de persoane care locuiesc efectiv la adresa înscrisă mai sus	Nivelul taxei datorate/lună (lei/persoană)	Total taxă datorată pe an(lei)
(1)	(2)	(3) = (1) x (2) x nr. de luni*

Adresa imobilului cu destinație mixtă	Municipiul/Orașul/Comuna, Strada, nr., bloc, sc., etaj, ap., județ Olt	
suprafața rezidențială(m²)		
☐ locuită ☐ nelocuită		
Nr. de persoane care locuiesc efectiv la adresa înscrisă mai sus	Nivelul taxei datorate/lună (lei/persoană)	Total taxă datorată pe an(lei)
(1)	(2)	(3) = (1) x (2) x nr. de luni*
suprafața nerezidențială(m²)		
☐ utilizată ☐ neutilizată		
operatorul economic care utilizează imobilul		
CUI/CIF-ul operatorului care utilizează imobilul		

Adresa imobilului cu destinație nerezidențială	Municipiul/Orașul/Comuna, Strada, nr., bloc, sc., etaj, ap., județ Olt	
☐ utilizat ☐ neutilizat		
Operatorul economic care utilizează imobilul		
CUI/CIF-ul operatorului care utilizează imobilul		

Contribuabil (nume, prenume, semnătură) Data ____ / ____ / ____ Calitate	Șef compartiment contabil (nume, prenume, semnătură)
*Contribuabilul completează două exemplare pe care le depune la sediul organului fiscal. *Se va completa pentru fiecare imobil în parte deținut. *Prin excepție, pentru anul 2022, se va completa pentru numărul de luni rămase de la data începerii efective a prestării activităților serviciului de salubritate.	

Am primit un exemplar al declarației de impunere care este asimilată deciziei de impunere sub rezerva verificării ulterioare,

Nume și prenume,.....

Calitate.....

CNP

B.I./A.I./C.I. serie nr.... ..

Semnătură contribuabil

Data ____/____/____

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, până la date de 25 a lunii următoare apariției situației respective.

În conformitate cu prevederile Legii nr. 227/2015 privind Codul Fiscal, cu modificările și completările ulterioare, Legii nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare și prevederile HCL nr.....s-au stabilit obligațiile de plată față de bugetul local al Municipiului/Orașului/Comunei,

Pentru neachitarea taxei speciale de salubritate până la data de 25 a lunii următoare, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii în cuantum de 1% pe lună sau fracție de lună de întârziere până la data plății.

Accesoriile reprezintă creanțe fiscale de plată în sarcina contribuabilului.

Prezentul titlu de creanță devine titlu executoriu în condițiile legii.

Am luat la cunoștință ca informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr. 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.