|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ROMÂNIA Județul Dolj  **Municipiul Craiova/Primaria Municipiului Craiova/Directia Impozite si Taxe**  Codul de identificare fiscală: 4417214  e-mail: consiliulocal@primariacraiova.ro  www.primariacraiova.ro | **Anexa nr.2**  **Model 2021 DITL -02**  Nr înreg….........../data ……….. | |
| **DECLARAȚIE DE IMPUNERE**  **pentru stabilirea taxei speciale de salubrizare**  **depusă pentru anul 20....**  Inițială  Rectificativă(data modificării\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | |

Contribuabil (persoană juridică) ……………………………………….., CUI/CIF. ……......…..................., judeţ .................. loc. ........................... cod poştal ....................... sector ...., str. ....................................................... nr. ....., bloc ...., scara ..., etaj ..., ap ...., tel. ..................................... fax ............................., înregistrat la Registrul Comerțului ..................... la nr. ........................, adresă de e-mail ……………………………., telefon .................................................. prin

reprezentant legal/împuternicit ……………………………………….., CNP ........……......…..................., B.I./C.I./A.I. serie …... nr. …………….., judeţ .................. loc. ........................... cod poştal ....................... sector ...., str. ....................................................... nr. ....., bloc ...., scara ..., etaj ..., ap ...., tel. ..................................... fax .............................., adresă de e-mail ……………………………., telefon .................................................. .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adresa imobilului  cu destinație **rezidențială** | Municipiul Craiova, Strada ....................................................................., nr. ............, bloc ..........., sc. ..........., etaj ............., ap. ..........., județ Dolj | | |
| 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 Craiova, Strada ....................................................................., nr. ............, bloc ..........., sc. ..........., etaj ............., ap. ..........., județ Dolj | | |
| 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 | |  | |

Contribuabil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Șef compartiment contabil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nume, prenume, semnătură) (nume, prenume, semnătură)

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Calitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*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 2021, se va completa pentru numărul de luni rămase de la data începerii efective a prestării activităților serviciului de salubrizare.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresa imobilului  cu destinație **nerezidențială** | Municipiul Craiova, Strada ....................................................................., nr. ............, bloc ..........., sc. ..........., etaj ............., ap. ..........., județ Dolj | |
| utilizat  neutilizat | | |
| Operatorul economic care utilizează imobilul | |  |
| CUI/CIF-ul operatorului  care utilizează imobilul | |  |

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 şi completările ulterioarea, Legii nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală,cu modificările şi completările ulterioare și prevederile HCL nr..............................s-au stabilit obligațiile de plată faţă de bugetul local al Municipiului Craiova.

Pentru neachitarea taxei speciale de salubrizare 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 plăţii.

Accesoriile reprezintă creanțe fiscale de plată în sarcina contribuabilului.

Prezentul titlu de creanţă devine titlu executoriu în condiţiile 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.