



Nr. _____

**Către,
Primaria Gilau,
Impozite si taxe**

Subsemnatul
domiciliat(a), în Gilau,str..... nr.
bloc scara ap CNP prin prezenta solicit scutirea de plata
a impozitului pentru locuinta de domiciliu si terenul aferent acesteia pentru mine si
pentru sotul meu / sotia mea, în baza (certificatului de persoana
cu handicap, nr...../..... sau a deciziei de pensie de invaliditate
nr...../..... al fiicei /fiului
..... domiciliat(a) la aceeasi
adresa, având CNPcf. Legii nr.227/2015 privind Codul Fiscal.

Anexez:

- copie certificat de persoana cu handicap accentuat / grav/ invaliditate gr.I
- copie act de identitate (soț, soție), certificat de căsătorie
- pentru minor copie certificat de naștere sau C.I. pentru copil peste 14 ani

Data

Semnatura

DECLARATIE

Subsemnatul
domiciliat(a), în Gilau,str. nr.
bloc scara ap CNP declar pe propria raspundere ca
în cartea funciara situatia imobilului este neschimbata. În cazul în care vor interveni
modificari de natura juridica în ceea ce priveste imobilul mai sus mentionat (contract de
întretinere, de donatie, de renta viagera etc) ma oblig ca în termen de 30 de zile sa anunt
serviciul Impozite si Taxe Persoane Fizice al Primariei Gilau. În situația în care nu mai
beneficiez de drepturile acordate în baza legilor privind persoanele cu handicap, mă
oblig să anunț același serviciu în termen de 30 de zile în vederea recalculării
impozitului.

Data _____ Semnatura _____

Telefon