

R O M Â N I A
JUDEȚUL CONSTANȚA
COMUNA TORTOMAN
PRIMĂRIA COMUNEI TORTOMAN
TORTOMAN – Str. 1 Decembrie, nr. 32
Tel.: 0241/827111; Fax: 0241/811850

DECLARAȚIE DE IMPUNERE
PENTRU STABILIREA TAXEI DE SALUBRITATE

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă
în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____,
ap. _____, jud. _____, posesor/posesoare al/a imobilului situat în comuna Tortoman,
satul _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, jud. Constanța, B.I./C.I.
seria _____, nr. _____, eliberat de _____ la data de _____,
C.N.P. _____, telefon _____, adresă de e-mail _____,
declar pe propria răspundere că mă oblig la plata taxei
de salubritate pentru _____ persoane, după cum urmează:

Nr. crt.	Nume și prenume	C.N.P.	Calitate față de proprietar	Scutire/reducere

reprezentând numărul total al persoanelor care locuiesc la adresa proprietății menționate mai sus, începând cu data de _____.

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, conform Codului penal, declar că datele din această declarație sunt corecte și complete.

Data: _____

Numele și prenumele _____

Semnătura _____