



ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
PRIMĂRIA COMUNEI SALIGNY



REGISTRATURĂ GENERALĂ:

NR / DATA

C E R E R E
PENTRU SCUTIRE DE IMPOZIT
DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul/a domiciliat/ă în
Saligny, str., nr....., bl....., ap....., jud.
Constanța, posesor al CI/BI/Pașaport, seria, nr., eliberat la data de,
de, CNP.....,tel./fax.,
e-mail,reprezentat/ă prin împuternicit
....., cu domiciliul în loc., județ/sector.....,
str., nr., sc., ap....., identificat prin BI/CI/CIP/Pașaport
seria, nr., CIF/NIF/CNP, vă rog să aprobați
scutirea de impozit/taxă pe, deoarece mă încadrez la
categoria specială de persoane, conform actului nr.
....., din data, eliberat de, având
valabilitatea de.....

Menționez că dețin calitatea de proprietar (unic/în devălmășie/în indiviziune) împreună
cu....., conform actului de dobândire nr.
..... din data.....

La prezenta cerere anexez documentele:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data completării

Semnătura.....

Am luat la cunoștință faptul că datele mele cu caracter personal sunt prelucrate pentru
îndeplinirea obligațiilor legale privind legislația fiscală, conform articolului 6 alin. 1 litera c) și e) din
Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016.

Nume.....

Semnătură.....