|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| STEMA UNITĂȚII ADMINISTRATIV-TERITORIALEAnexa nr. 2 | ROMÂNIAJudețul OLT **⮶PRIMARIA ORAS SCORNICESTI ⮷**...........................................................................................................Codul de înregistrare fiscală: 4491369Adresa de poștă electronică a organului fiscal: primariascornicesti@yahoo.com | **Model 2016** **ITL - 002** |
| **Numărul de rol nominal unic** |  | Registrul agricol | Tipul: | Volumul: | Poziția: |
| **DECLARAȚIE FISCALĂ:**  | **PENTRU STABILIREA IMPOZITULUI/TAXEI PE CLĂDIRILE REZIDENȚIALE / NEREZIDENȚIALE/ CU DESTINAȚIE MIXTĂ AFLATE ÎN PROPRIETATEA PERSOANELOR JURIDICE** |

|  |
| --- |
| **I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI**  |
| Denumire contribuabil |  | Codul de identificare fiscală  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codul unic de identificare |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numărul tel./fax |  | Adresa de poștă electronică |   | Strada |  | Nr. |  | Cod poștal |  |
| Bloc |  | Scara |  | Etaj |  | Apartament |  | Localitatea |  | Județul/Sectorul |  | Țara |  |
| Adresa de corespondență | Strada |  | Nr |  | Codul poștal |  | Blocul |  | Scara |  | Etaj |  | Ap. |  | Localitate |  | Sunt de acord ca actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poștă electronică DA NU |
| **II. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI (**Împuternicirea nu este transmisibilă și încetează la data revocării de către contribuabil sau la data decesului acestuia.**)** |
| Numele |  | Codul de identificare fiscală |
| Prenumele |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numărul tel./fax |  | Adresa de poștă electronică |  | Strada |  |
| Număr |  | Cod poștal |  | Blocul |  | Scara |  | Etaj |  | Apartament |  | Localitate |  | Județul/Sectorul |  | Țara |  |
| **III. Adresa de rezidență a contribuabilului în alt stat decât România**  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. DATELE CLĂDIRII NECESARE STABILIRII IMPOZITULUI/TAXEI DATORAT/Ă PE CLĂDIRI**  **NEREZIDENȚIALE / REZIDENȚIALE / MIXTE**  | **Nr. act** **dobândire:** |  | **Data dobândirii:** |  | **Valoare achiziție (lei)** |  |
| Forma de dobândire |  Proprietate Închiriere Concesiune Administrare Folosință Alte modalități: |  |
| Strada |  | Nr |  | Bloc |  | Scara |  | Etaj |  | Ap |  | Localitate/sector |  |
| Indicator | a) înregistrată în evidenţele organului fiscal | b) rezultată dintr-un raport de evaluare  | c) lucrărilor de construcţii, în cazul clădirilor nou construite  | d) de achiziție | e) înscrisă în contabilitatea proprietarului clădirii şi comunicată concesionarului, locatarului, titularului dreptului de administrare sau de folosinţă, după caz |
|  | Rezidențial | Nerezidențial | Rezidențial | Nerezidențial | Rezidențial | Nerezidențial | Rezidențial | Nerezidențial | Rezidențial | Nerezidențial |
| Valoare |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data documentului |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Anexez la prezenta declarație copii ale documentelor, certificate de conformitate cu originalul, conform art. 64 alin. (5) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:

1………………………………………………………….. 4………………………………………………………….. 7…………………………………………………………..

2………………………………………………………….. 5………………………………………………………….. 8…………………………………………………………..

3………………………………………………………….. 6………………………………………………………….. 9…………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **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, în termen de 30 de zile de la apariția situației respective.** |
| Posed actul de identitate  | TIPUL |  | seria |  | numărul |  | eliberat de |  | La data de |  |
| Data și semnăturaîmputernicitului |  | **În acest tip de chenar completează contribuabilul sau împuternicitul acestuia.** |
| În cazul în care contribuabilul nu poate citi sau scrie, declarația fiscală se completează de o persoană agreată de către acesta, care îi va citi integral conținutul declarației fiscale și va semna pentru conformitate. |
| Data și semnătura |  | **Date de identificare ale acestei persoane:**  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Posed actul de identitate  | TIPUL |  | seria |  | numărul |  | eliberat de |  |

 |