

CĂTRE,
PRIMĂRIA COMUNEI OCLAND

Subsemnatul (a) _____, domiciliat (ă) în loc. _____
str. _____ nr. _____ ap. _____, posesor al B.I./C.I. seria _____,
nr. _____, CNP _____, (co)proprietar al imobilului situat în
_____ prin prezența solicit scutire de la plata
* _____, conform conform Hotărârii Consiliului Local al Comunei
Ocland nr. _____/_____.

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 cerere/declarație fiscală care să reflecte realitatea, în termen de 30 de zile de la apariția situației respective.

Anexez prezentei următoarele documente certificate de conformitate cu originalul:

- copii xerox după actele de identitate din care rezultă adresa de domiciliu;
- extras C.F.;
- adeverință din care să rezulte că sunt beneficiari ai D.L.nr.118 / 1990 sau ai Legii nr.189/2000.

Data _____

Semnătura,

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către operatorul UAT Comuna Ocland, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE.

Semnătura,

Notă: * impozitului pe clădire și/sau impozit teren