

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 prezenta 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.;
- cartea de identitate auto;
- adeverință din care sa rezulte că sunt veterani, văduve de război sau văduve nrecăsătorite ale veteranilor de război

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,