



DOMNULE PRIMAR

Subscrisa _____, CUI _____, cu sediul in _____, strada _____, nr. ____, bl. ____, sc. ____, ap. ____, judet/sector _____, reprezentata de _____, posesor/oare al ____, seria ____, nr. _____, CNP _____, eliberat la data de _____ cu valabilitate până la data de _____, emis de _____, domiciliat (ă) în Comuna/Orașul _____, strada _____, nr ____, bl ____, sc ____, ap ____, județ/sector _____, telefon _____, vă rog sa-mi aprobați scutirea impozitului/taxei* _____ datorita faptului ca beneficiaz de scutire conform _____.

Ma oblig ca in conditiile modificarii legilor care stau la baza acestei scutiri sa ma prezint la Compartimentul Taxe si Impozite, pentru a ma informa daca mai este valabila scutirea.

Anexez:

- Copie de pe actul care atesta scutirea de impozit/taxa;
- Certificat Unic de Inregistrare (copie);
- Delegatie (original);

Semnatura

*Notă:

* Scutirea se acordă începând cu luna următoare depunerii actelor prin care se atestă situația respectivă