



DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul (a) _____, 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 _____, solicit prin prezenta eliberarea unei
adeverințe privind ISTORICUL DE ROL FISCAL, fiindu-mi necesara la
_____.

Se anexează prezentei:

- Actul din care să rezulte dovada calității de proprietar sau mostenitor (contract de vânzare-cumpărare, certificat de moștenitor, certificat de calitate de moștenitor etc.);
- În cazul în care nu se prezintă solicitantul, trebuie procură sau împuternicire avocațială (original);
- Taxa de _____ lei;

Semnătura