



DOMNULE PRIMAR

Subscrisa _____, CUI _____, cu sediul în _____, strada _____, nr _____, bl _____, sc _____, ap _____, județul/sector _____, reprezentată 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 _____, județul/sector _____, telefon _____, vă rog sa-mi aprobați scutirea impozitului/taxei* _____ datorită faptului că beneficiaz de scutire conform _____.

Mă oblig ca în condițiile modificării legilor care stau la baza acestei scutiri să mă prezint la Compartimentul Taxe si Impozite, pentru a mă informa dacă mai este valabilă scutirea.

Anexez :

- Copie de pe actul care atestă scutirea de impozit/taxă
- Certificat Unic de Înregistrare (copie)
- Delegație (original)

Semnătura

*Notă

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