

Declarație  
privind taxa specială de salubritate pentru persoanele fizice

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, BI/CI.  
seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, proprietar al clădirii situate în județul BACĂU, municipiul Moinești,  
Str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_,  
declar pe propria răspundere că la adresa mai sus menționată locuiesc \_\_\_\_\_ persoane  
(membri familiei, chiriași sau alte persoane) și că am \* \_\_\_ sau nu am alte clădiri în proprietate.

Nr. de persoane	Taxa (lei/pers.)	Suma de plata aferenta taxei de salubritate

Data

Semnătura

\*pentru fiecare clădire din proprietate se va completa câte o declarație.

**Viza compartimentului Impozite și Taxe**

**Șef compartiment,**

**Inspector,**