

COMUNA GOLOGANU
JUDEȚUL VRANCEA
PRIMĂRIA
Str. Tinereții nr. 9
Tel/fax 0237244624

Nr _____ din _____

DECLARAȚIE DE IMPUNERE
TAXA SPECIALĂ SALUBRIZARE PERSOANE FIZICE AUTORIZATE ȘI ASIMILATE
ACESTORA , PERSOANE JURIDICE

Subsemnatul(a) _____
avand CNP _____ in calitate de _____
al _____ cu sediul in jud. _____ ,
loc. _____ , str. _____ nr. _____ ,bl. ____ ap. ____
, CUI _____

declar pe propria răspundere adresa locațiilor din comuna Gologanu unde desfășor activitati :

Nr cr	Adresa locatie, str, nr.	Data de la care functioneaza activitatea in locatie	Observatii

Nota.

Orice modificare a locatiilor ma oblig sa o declar in luna urmatoare printr-o noua declaratie de impunere.
Prezenta declaratie sta la baza stabilirii taxei speciale de salubritzare.

Data,

Semnătura,