# Către,

**Primăria comunei Iratoşu Compartimentul impozite şi taxe,**

Subsemnatul ..................................................................................................... domiciliat(a), în

str. ...................................................................................... nr. ........ bloc ........ scara .... ap ......

CNP  prin prezenta solicit scutirea de plata a impozitului pentru locuinta de domiciliu si terenul aferent acesteia, mijlocul de transport pentru mine si pentru sotul meu/ sotia mea ...................................., în baza certificatului de persoana cu handicap nr................/........sau a deciziei de pensie de invaliditate nr................/........... al fiicei /fiului .......................................................................................................................................... domiciliat(a) la aceeasi adresa, având

CNP  cf. Legii nr.227/2015 privind Codul Fiscal.

Anexez:

* copie certificat de persoana cu handicap accentuat / grav/ invaliditate gr.I
* extras C.F. (nu mai vechi de 3 luni)
* copie act de identitate (soţ, soţie), certificat de căsătorie
* pentru minor copie certificat de naștere sau C.I. pentru copil peste 14 ani

|  |  |
| --- | --- |
| Data  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | Semnatura  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |

DECLARATIE

Subsemnatul ..................................................................................................... domiciliat(a), în

, str. ...................................................................................... nr. ........ bloc ........ scara .... ap ......

CNP  declar pe propria raspundere ca în cartea funciara situatia imobilului este neschimbata. În cazul în care vor interveni modificari de natura juridica în ceea ce priveste imobilul mai sus mentionat (contract de întretinere, de donatie, de renta viagera etc) ma oblig ca în termen de 30 de zile sa anunt serviciul Impozite si Taxe Persoane Fizice al Directiei Fiscale Locale Comuna Iratosu. În situaţia în care nu mai beneficiez de drepturile acordate în baza legilor privind persoanele cu handicap, mă oblig să anunţ acelaşi serviciu în termen de 30 de zile în vederea recalcularii impozitului.

|  |  |
| --- | --- |
| Data  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | Semnatura  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| Telefon \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | |