



Nr. de înregistrare ...../.....

### *Doamna Primar,*

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ cu domiciliul în jud. \_\_\_\_\_, localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_ reprezentat(ă) prin \_\_\_\_\_, în calitate de împuternicit cu domiciliul în jud. \_\_\_\_\_, localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, vă rog a-mi aproba scutirea de impozit/taxa pe:

Clădirea rezidențială(*de locuit, neutilizată pentru desfășurarea de activități economice*)

Terenul aferent locuinței

Terenurile agricole

situate la adresele: \_\_\_\_\_

Mijloc de transport (marca, nr. identificare) \_\_\_\_\_

Menționez că pentru bunurile pentru care solicit scutirea de impozit dețin calitatea de proprietar (unic / în devălmășie / în indiviziune) împreună cu \_\_\_\_\_ fiind beneficiar al :

art. 2 lit. c) - f) și j) din **Legea nr. 168/2020** pentru **recunoașterea meritelor personalului participant la acțiuni militare**, misiuni și operații pe teritoriul sau în afara teritoriului statului român și acordarea unor drepturi acestuia, familiei acestuia și urmașilor celui decedat;

art. 1 și 5 din **Decretul-lege nr. 118/1990**, republicat, cu modificările și completările ulterioare, și a persoanelor fizice prevăzute la art. 1 din Ordonanța Guvernului nr. 105/1999, aprobată cu modificări și completări prin **Legea nr. 189/2000 (persoane persecutate din motive politice sau deportate în străinătate)**

**handicap grav / accentuat sau gradul I de invaliditate**, respectiv reprezentanți legali, pe perioada în care au în îngrijire, supraveghere și întreținere persoane cu handicap grav sau accentuat și persoane încadrate în gradul I de invaliditate, **Legea 448/2006**;

art. 3 alin. (1) lit. b) și art. 4 alin. (1) din **Legea nr. 341/2004**, Legea recunoștinței pentru victoria **Revoluției din Decembrie 1989**;

art. 456, lit. h. din **Legea 227/2015** privind Codul fiscal, imobile în care funcționează **cabinete de medicină de familie**, potrivit legii, cu excepția încăperilor folosite pentru altă activitate decât cea de medicină de familie;

**Legea 44/1994**, imobile aflate în proprietatea sau coproprietatea **veteranilor de război, a văduvelor de război și a văduvelor nrecăsătorite ale veteranilor de război**;

Mă legitimez cu B.I./C.I.seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, CNP: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

**Nota: Se atașează copii** de pe documentele justificative (acte identitate, acte proprietate, certificat înmatriculare mijl. de transport, legitimație/certificat/adeverință/atestat/document care atestă calitatea de beneficiar al scutirii conform legilor speciale), certificate cu mențiunea **“Conform cu originalul”**