|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| STEMA UAT | **ROMÂNIA**Județul BIHORComuna TULCACIF 5149128Adresa de poștă electronică a organului fiscal: secretariat@primaria.tulca.ro  | **Anexa nr. 2****Model 2016 ITL-002** |
| Număr de rol nominal unic: |  | Registrul agricol | Tipul: | Volumul: | Poziția: |
| Declarație fiscală: | pentru stabilirea impozitului/ taxei pe clădirile [ ] rezidențiale [ ] nerezidențiale [ ] cu destinație mixtă, aflate în proprietatea persoanelor juridice |

|  |
| --- |
| **I. Date de identificare a contribuabilului (în cazul a mai mult de 3 (trei) coproprietari se completează o nouă declarație)** |
| 1. Numele: |  | [ ] Codul de identificare fiscală [ ] Codul numeric personal [ ] Număr de înregistrare fiscală |  |
| Prenumele: |  | Date carte de identitate:  |
| Telefon/ fax: |  | E-mail: | Țara: | Județul: |
| Adresă: |  | Cotă proprietate: |
| Adresa de corespondență: |  | Sunt de acord ca actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poștă electronică: [ ] DA [ ] NU |
| 2. Numele: |  | [ ] Codul de identificare fiscală [ ] Codul numeric personal [ ] Număr de înregistrare fiscală |  |
| Prenumele: |  | Date carte de identitate:  |
| Telefon/ fax: |  | E-mail: | Țara: | Județul: |
| Adresă: |  | Cotă proprietate: |
| Adresa de corespondență: |  | Sunt de acord ca actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poștă electronică: [ ] DA [ ] NU |
| 3. Numele: |  | [ ] Codul de identificare fiscală [ ] Codul numeric personal [ ] Număr de înregistrare fiscală |  |
| Prenumele: |  | Date carte de identitate:  |
| Telefon/ fax: |  | E-mail: | Țara: | Județul: |
| Adresă: |  | Cotă proprietate: |
| Adresa de corespondență: |  | Sunt de acord ca actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poștă electronică: [ ] DA [ ] NU |
| **II. Date de identificare a împuternicitului (împuternicirea nu este transmisibilă și încetează la data revocării de către contribuabil sau la data decesului acestuia)** |
| Numele: |  | Codul numeric personal: |
| Prenumele: |  | Adresă: |
| Telefon/ fax: |  | E-mail: | Țara: | Județul: |
| **III. Adresa de rezidență a contribuabilului în alt stat decât România:** |  |
|  |
| **IV. Datele clădirii, necesare stabilirii impozitului/ taxei datorat/-e pe clădiri rezidențiale:** | Nr. act dobândire: | Data dobândirii: | Valoare achiziție (lei):  |
| Forma de dobândire: [ ] Proprietate [ ] Închiriere [ ] Concesiune [ ] Administrare [ ] Folosință [ ] Alte modalități:  |  |
| Beneficiez de scutire/ reducere de la plata impozitului pe clădire:[ ] DA [ ] NU | Cota:  | În calitate de:  |
| Strada:  | Număr:  | Bloc:  | Scară:  | Etaj:  | Apartament:  | Localitate/ sector:  |
| Indicator | a) înregistrată în evidențele organului fiscal | b) rezultată dintr-un raport de evaluare | c) lucrărilor de construcții în cazul clădirilor nou construite | d) de achiziție | e) înscrisă în contabilitatea proprietarului clădirii și comunicată concesionarului, locatarului, titularului dreptului de administrare sau de folosință, după caz |
| Rezidențial | Nerezidențial | Rezidențial | Nerezidențial | Rezidențial | Nerezidențial | Rezidențial | Nerezidențial | Rezidențial | Nerezidențial |
| Valoare |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data documentului |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Anexez la prezenta declarație copii ale documentelor, certificate de conformitate cu originalul, conform art. 64, alin. (5) din Legea 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. .............................................................................. | 4. .............................................................................. | 7. .............................................................................. |
| 2. .............................................................................. | 5. .............................................................................. | 8. .............................................................................. |
| 3. .............................................................................. | 6. .............................................................................. | 9. .............................................................................. |
| Sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, declar că:1. datele înscrise în prezentul formular, precum și orice documente anexate depuse de mine sunt corecte și complete, conforme cu realitatea;2. în cazul în care intervin modificări privind situația juridică a contribuabilului ori a bunului impozitabil/ taxabil, mă oblig să depun o declarație fiscală care să reflecte realitatea, în termen de 30 de zile de la apariția situației respective |
| Posed actul de identitate | Tipul: | Seria: | Numărul: | Eliberat de: | La data de: |
| Data și semnătura împuternicitului: |  | În acest tip de chenar completează contribuabilul sau împuternicitul acestuia |
| În cazul în care contribuabilul nu poate citi sau scrie, declarația fiscală se completează de o persoană agreată de către acesta, care îi va citi integral conținutul declarației fiscale și va semna pentru conformitate. |
| Data și semnătura: | Date de identificare ale acestei persoane: |
| Posed actul de identitate | Tipul: | Seria: | Numărul: | Eliberat de: | La data de: |