

ANEXA nr.4 - Declarația de impunere în vederea stabilirii cuantumului taxei speciale de salubritate datorată de persoane juridice (proprietari de imobile sau care desfășoară activități în imobile închiriate)

DECLARAȚIE DE IMPUNERE

în vederea stabilirii cuantumului taxei speciale de salubritate pentru utilizatori non-casnici
(operatori economici, instituții publice, asociații non-profit altele decât asociațiile de
proprietari/locatari, PFA, I.I, profesii liberale, etc.)

**Notă: se va completa o declarație de impunere pentru fiecare punct de lucru deținut pe raza
UAT-ului**

în conformitate cu H.C.L nr. 226/2022

CUI _____

Subsemnatul _____, CNP _____,
BI/CI seria _____, nr. _____, în calitate de reprezentant al _____,
cu sediul (pct de lucru) în _____, str. _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____, ap. _____, CUI _____, înregistrată la Registrul
Comerțului sub nr. _____, declar pe proprie răspundere:
(se completează în funcție de specificul activității)

MODALITATEA DE COLECTARE A DEȘEURILOR:

A. Colectez deșeurile în recipiente **amplasati exclusiv** pentru societatea mea (pubele și/sau containere)

B. Colectez deșeurile la **platforme publice sau în recipiente la comun** (pubele și/sau containere)

Selectați specificul activității economice desfășurate și completați datele aferente (date anuale):

- Comerț
- Producție (industrie)
- HORECA (hotel, pensiune, restaurant, cantină, catering, etc)
- Administrativ
- Servicii
- Profesii liberale, alte
- Instituții publice
- Altele

Dacă ați bifat pct A. de mai sus (recipienti amplasați *pentru folosinta exclusivă*), vă rugăm să specificați prin încercuire în coloana B, C, D respectiv tipul de recipienti, numărul și frecvența de ridicare necesar societății dvs. (acest număr poate fi diferit de numărul existent în prezent):

DESEURI	TIP RECIPIENT	NR. DE RECIPIENTE UTILIZATE						FRECVENȚA LUNARĂ				COST LUNAR
		C						D				
REZIDUALE	pubelă 120 l / 0,1 mc	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	
	pubelă 240 l / 0,2 mc	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	
	container 1,1 mc.	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	

Dacă ați bifat pct B. de mai sus (platforme publice, recipienti la comun), vă rugăm să specificați cantitatea de deșuri în mc. estimată la sediu/punctele de lucru (la data completării):

- Unitate de învățământ (creșă, grădiniță, școală, liceu, universitate)

○ număr angajați (la data completării)

○ număr copii/elevi/studenți (la data completării)

- Unitate sanitară cu paturi

○ număr angajați (la data completării)

○ număr total de zile de spitalizare din anul anterior

Sub sancțiunile aplicate față de fals în acte publice, declar că datele din această declarație sunt corecte și complete.

Telefon:

Data _____

Semnătura _____