Nr / 20 …..

Catre,

Directia Fiscala Locala / COMUNA …………………….

 Subsemnatul(a) ……………………………………….. domiciliat(a) in ………………………., str. ……………………………., nr. ……., bl. …………, ap. …….., prin prezenta solicit scutirea de la plata impozitului pentru locuinta de domiciliu, terenul aferent acesteia, un autoturism (la alegere), in baza Certificatului de Persoana cu Handicap nr. ….… / ………., Deciziei de pensie de invaliditate nr. ……… / …………., conform Legii nr.227/2015 privind Codul Fiscal

Anexez in copie urmatoarele acte - pentru cladire si teren

* certificat de persoana cu handicap accentuat sau grav / invaliditate gradul I;
* act de identitate sot, sotie / act de identitate parinti copil minor; - certificat de casatorie;
* certificat de nastere pentru copil minor cu handicap;
* sentinta/dispozitia primarului pentru copil minor cu handicap;
* extras C.F. (nu mai vechi de 3 luni);
* Alte acte ………………………………………………………………………………………………………………

Anexez in copie urmatoarele acte - pentru autoturism:

* certificat de persoana cu handicap accentuat sau grav / invaliditate gradul I;
* act de identitate sot, sotie / act de identitate parinti copil minor,
* certificat de casatorie;
* certificat de nasere pentru copil minor cu handicap;
* sentienta/dispozitia primarului pentru copil minor cu handicap;
* carte de identitate autoturism;
* talon autoturism;
* Alte acte ………………………………………………………………………………………………………………

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

**DECLARATIE**

Subsemnatul(a) domiciliat(a) in Sibiu,

str. nr bl sc , et , ap ,

CNP declar pe propria raspundere ca in cartea funciara situatia imobilului

este neschimbata cladirea este rezidentiala.

In cazul in care vor interveni modificari de natura juridica in ceea ce priveste imobilul de mai sus, respectiv:

* se incheie diverse contracte (de intretinere, de donatie, de renta viagera, etc...), sau
* cladirea devine nerezidentiala, sau
* intervine schimbarea adresei de domiciliul,

ma oblig ca in termen de 30 de zile sa anunt Serviciul Impozite Taxe Persoane Fizice al Directiei Fiscale Locale Sibiu.

In situatia in care nu mai beneficiez de drepturile acordate in baza legilor privind persoanele cu handicap/invaliditate, ma oblig sa anunt in termen de 30 de zile in vederea recalcularii impozitului.

Data Telefon Semnatura