

| | | |
|--|--|--|
| STEMA UNITĂȚII ADMINISTRATIV-TERITORIALE | ROMÂNIA Județul MEHEDINTI UNITATEA/SUBDIVIZIUNEA ADMINISTRATIV-TERITORIAL COMUNA SIMIAN Codul de înregistrare fiscal : 4550988 Adresa de po t electronic a organului fiscal: clsimianmh@gmail.com | Anexa nr. 2 Model 2016 ITL - 002 |
|--|--|--|

| | | | | |
|---|--------------------------|--------|----------|----------|
| Num rul de rol nominal unic | Registrul agricol | Tipul: | Volumul: | Poziția: |
| DECLARAȚIE FISCAL : PENTRU STABILIREA IMPOZITULUI/TAXEI PE CL DIRILE REZIDENȚIALE / NEREZIDENȚIALE/ CU DESTINAȚIE MIXT AFLATE ÎN PROPRIETATEA PERSOANELOR JURIDICE | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------|--|------|------------------------------|--------------|--|-------------|--|------------------|--|--------|--|-----|--|------------|--|--|--|
| I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denumire contribuabil | | | | | Codul de identificare fiscal | | | | | | | | | | | | | | |
| Num rul tel./fax | | | | | Codul unic de identificare | | | | | | | | | | | | | | |
| Bloc | | Scara | | Etaj | | Apartament | | Localitatea | | Judetul/Sectorul | | Strada | | Nr. | | Cod po tal | | | |
| Adresa de corespondență | | Strada | | Nr | | Codul po tal | | Blocul | | Scara | | Etaj | | Ap. | | Localitate | | Sunt de acord ca actele administrative fiscale s -mi fie comunicate exclusiv la adresa de po t electronic DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------|--|--------|------------------------------|-------|--|------|--|------------|--|------------|--|------------------|--|------|--|
| II. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI (Împuternicirea nu este transmisibil i înceteaz la data revocării de c tre contribuabil sau la data decesului acestuia.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numele | | | | | Codul de identificare fiscal | | | | | | | | | | | | |
| Prenumele | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Num rul tel./fax | | Adresa de po t electronic | | Strada | | | | | | | | | | | | | |
| Num r | | Cod po tal | | Blocul | | Scara | | Etaj | | Apartament | | Localitate | | Judetul/Sectorul | | Tara | |
| III. Adresa de rezidență a contribuabilului în alt stat decât România | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|--|--|---------------------------|--|--|--|-------------------------|--|--------------------------------|--|
| IV. DATELE CL DIRII NECESARE STABILIRII IMPOZITULUI/TAXEI DATORAT/ PE CL DIRI | | | | | | | | | | Nr. act dobândire: | | Data dobândirii: | | Valoare achiziție (lei) | |
| <input type="checkbox"/> NEREZIDENȚIALE / <input type="checkbox"/> REZIDENȚIALE / <input type="checkbox"/> MIXTE | | | | | | | | | | | | | | | |
| Forma de dobândire <input type="checkbox"/> Proprietate <input type="checkbox"/> Închiriere <input type="checkbox"/> Concesiune <input type="checkbox"/> Administrare <input type="checkbox"/> Folosință <input type="checkbox"/> Alte modalități: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Strada | | Nr | | Bloc | | Scara | | Etaj | | Ap | | Localitate/sector | | | |
| Indicator | | a) înregistrat în evidențele organului fiscal | | b) rezultat dintr-un raport de evaluare | | c) lucr rilor de construc ii, în cazul cl dirilor nou construite | | d) de achiziție | | e) înscris în contabilitatea proprietarului cl dirii i comunicat concesionarului, locatarului, titularului dreptului de administrare sau de folosință, dup 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 nr. 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 aplicate faptei de fals în acte publice, declar c : | | | | | | | | | | | |
| 1. datele înscrise în prezentul formular, precum i orice documente anexate depuse de mine sunt corecte i complete, conforme cu realitatea; | | | | | | | | | | | |
| 2. în cazul în care intervin modificări privind situația juridică a contribuabilului ori a bunului impozabil/taxabil, m oblig s depun o nou declarație fiscală care s reflecte realitatea, în termen de 30 de zile de la apariția situației respective. | | | | | | | | | | | |
| Posed actul de identitate | | TIPUL | | seria | | num rul | | eliberat de | | La data de | |
| Data i semn tura împuternicitului | | În acest tip de chenar completeaz contribuabilul sau împuternicitul acestuia. | | | | | | | | | |
| În cazul în care contribuabilul nu poate citi sau scrie, declarația fiscală se completează de o persoană agreată de c tre acesta, care îi va citi integral conținutul declarației fiscale și va semna pentru conformitate. | | | | | | | | | | | |
| Data i semn tura | | Date de identificare ale acestei persoane: | | | | | | | | | |
| | | Posed actul de identitate | | TIPUL | | seria | | num rul | | eliberat de | |