

ROMÂNIA
JUDETUL ARAD
COMUNA BRAZII
COMPARTIMENTUL ECONOMIC ȘI FINANȚE PUBLICE LOCALE

Codul de identificare fiscală: 3520288

Nr...../data elib...../200..

Loc. Brazii nr.26

tel. 0257-317628, fax 0257-317508

DECIZIE DE IMPUNERE
anul 20.....

pentru stabilirea **impozitului pe clădiri** în cazul persoanelor fizice, datorat în temeiul
Legii nr. 571/2003 privind Codul Fiscal, cu modificările și completările ulterioare

NR. DE ROL NOMINAL UNIC

D-lui/D-nei, identificat(ă) prin actul de identitate, seria....., nr.
..... CNP....., domiciliat(ă) în ROMANIA /, județul
....., codul poștal, municipiul/orașul/comuna satul/sectorul, str.
....., nr., bl., sc., et., ap., pentru clădirea/clădirile situat(e) la adresele:

1. comuna/orașul/municipiul satul / sectorul, str., nr., bl., sc., et., ap.,

2. comuna/orașul/municipiul satul / sectorul, str., nr., bl., sc., et., ap.,

3. comuna/orașul/municipiul satul / sectorul, str., nr., bl., sc., et., ap.,

4. comuna/orașul/municipiul satul / sectorul, str., nr., bl., sc., et., ap.,

5. comuna/orașul/municipiul satul / sectorul, str., nr., bl., sc., et., ap.,

În conformitate cu prevederile Legii nr. 571/2003 privind *Codul Fiscal*, cu modificările și completările ulterioare și a H.G. nr. 44/2004 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 571/2003 privind *Codul Fiscal*, cu modificările și completările ulterioare și a *O.G. nr. 92/2003 privind Codul de procedură fiscală*, cu modificările și completările ulterioare se stabilesc următoarele obligații de plată față de bugetul local al comunei/orașului/municipiului/sectorului.....:

<i>Clădirea/clădirile</i>	<i>Impozit datorat (lei RON)</i>	<i>Termene de plată</i>
1		
2		
3		
4		
5		
<i>Total impozit</i>		

Pentru neachitarea impozitului până la termenele arătate mai sus, se vor calcula accesorii până la data plății.

Prezentul titlu de creanță devine titlu executoriu în condițiile legii.

Împotriva măsurilor dispuse prin prezenta se poate face contestație, care se depune în termen de 30 zile de la comunicare, la organul fiscal emitent.

Conducătorul organului fiscal,

.....
(prenume, nume, ștampilă)

Întocmit azi data.....,

.....
(funcția, nume și prenume)

Am primit un exemplar al deciziei de impunere,

Prenume si nume....., CNP..... B.I./C.I.P./C.I. serie.....nr.....

Semnătura contribuabil _____

Data ____/____/____ sau

Nr. și data confirmării de primire: