**DECLARAŢIE**

**Privind stabilirea taxei de salubrizare pentru persoane fizice**

Subsemnatul …………………………………………………………..…………………, legitimat cu BI / CI seria…………… nr. ………………………, eliberat de ……………………………., la data de……………………………...................…, cod numeric personal ...................................., domiciliat în localitatea …………………………………………………., jud. ……………………………, str.…………….................……, nr. …………, bl. …………, sc. ………, ap. ………, tel.

…………………………………….., adresa e-mail ……………………………………………

Declar pe propria răspundere că mă oblig la plata taxei de salubrizare pentru persoane,

după cum urmează:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  crt. | Numele şi prenumele | CNP | Calitatea faţă  de proprietar | Scutire |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

reprezentând un număr total al persoanelor care locuiesc la adresa

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Declar pe proprie răspundere că, mă oblig la colectarea selectivă a deşeurilor.

Sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele din această declaraţie sunt corecte şi complete.

Data: …………………...

Numele şi prenumele: ………………………….……………. Semnătura …………………