



## DOMNULE PRIMAR

Subsemnata/ul \_\_\_\_\_ cu domiciliul in Sinaia, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_ bl. \_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, et. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, va rog sa-mi aprobat scutirea de la plata impozitului pe cladire si terenul aferent, conform art 26 lit.b) din Legea nr.448/2006 privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap.

Anexez copie de pe certificatul medical care atesta incadrarea mea in gradul de handicap \_\_\_\_\_, cu valabilitate \_\_\_\_\_.

Data,

SEMNATURA

DOMNULUI PRIMAR AL ORASULUI SINAIA



## DOMNULE PRIMAR

Subsemnata/ul \_\_\_\_\_ cu domiciliul in Sinaia, str. \_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_, va rog sa aprobati scutirea de la plata impozitului pe cladire si teren, in baza art 26 din Legea nr.448/2006 privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, pentru \_\_\_\_\_ cu acelasi domiciliu/l in \_\_\_\_\_.

Anexez copie de pe certificatul medical care atesta incadrarea \_\_\_\_\_, cu acelasi domiciliu, in gradul de handicap \_\_\_\_\_, cu valabilitate \_\_\_\_\_.

Data,

SEMNATURA

DOMNULUI PRIMAR AL ORASULUI SINAIA



## DOMNULE PRIMAR

Subsemnata/ul \_\_\_\_\_ cu domiciliul in Sinaia, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, va rog sa-mi aprobatii scutirea de la plata chiriei pentru locuinta pe care o ocup din fondul locativ de stat, conform legislatiei in vigoare.

Anexez copie de pe certificatul medical nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ care atesta incadrarea \_\_\_\_\_ in gradul de handicap \_\_\_\_\_, cu valabilitate \_\_\_\_\_.

Data,

SEMNATURA

DOMNULUI PRIMAR AL ORASULUI SINAIA