



ROMANIA
JUDETUL PRAHOVA
ORAS SINAIA
Serviciul Buget

Nr...../.....

Codul de identificare fiscală: 2844103
Adresă: 106100 Sinaia, Bd. Carol I, nr. 47
Tel/fax/0244-312523
www.primaria-sinaia.ro

Cerere pentru eliberare adeverință de rol

Domnule primar,

Subsemnatul (a).....,
CNP....., posesor al CI/BI/Pasaport seria,
nr.domiciliat(ă) în.....,
județul....., strada, nr.,
bloc....., scara....., etajul....., apart., tel.....

Vă rog să-mi aprobați eliberarea unei adeverințe privind rolul fiscal , din care să rezulte bunurile mobile și imobile cu care figurez în evidențele dumneavoastră, precum și dacă am sau nu am creanțe bugetare de plată scadente către bugetul local, la data întocmirii.

Menționez că aceasta îmi este necesară la
.....

Anexez copie de pe CI/BI/Pasaport.

Am achitat suma de 2 lei, reprezentând taxa extrajudiciară de timbre, cu chitanța seria, nr. din data de

Data,

.....

Semnătura,

.....

Domnului Primar al oraşului Sinaia