

ROL FISCAL: \_\_\_\_\_

Funcționar public:

\_\_\_\_\_ s.s.

ROMÂNIA  
PRIMĂRIA SINAIA  
SERVICIUL BUGET

Cod de identificare fiscală: RO2844103

B-dul Carol I nr.47, tel/fax: 0244-311788

E-mail: taxe@primaria-sinaia.ro

Cont IBAN: RO47TREZ52921120207XXXXX

Banca: TREZORERIA BUȘTENI, Beneficiar: PRIMARIA SINAIA



Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

**DECLARAȚIE – DECONT**  
**privind sumele încasate reprezentând**  
**TAXA TAKE & GO**

**datorată în temeiul Legii nr.227/2015 privind Codul fiscal și a HCL 201/2019**

Subscrisa ....., cu sediul în ROMÂNIA/ ....., județul ....., codul poștal ....., municipiul/orașul/comuna ....., satul/sectorul ....., str. ...., nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap ....., C.I.F.<sup>\*)</sup> ....., tel./fax ....., e-mail ....., reprezentată prin ....., în calitate de acționar unic/asociat/administrator/împuternicit cu domiciliul fiscal în ROMÂNIA/ ....., județul ....., codul poștal ....., municipiul/orașul/comuna ....., sectorul ....., str. ...., nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap ....., identificat prin B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria ..... nr. ...., C.I.F.<sup>\*)</sup> ....., tel./fax ....., e-mail .....

Declar că taxa TAKE & GO în luna ..... / 2020 a fost în sumă de ..... lei pentru o suprafață de \_\_\_\_\_ mp și s-a vărsat la bugetul local cu ordinul de plată/chitanța/mandat poștal ..... / ..... în contul nr. ....

Taxa a fost achitată pentru unitățile \*\*)

1.....Adresa : .....

2.....Adresa: .....

Taxa specială TAKE & GO este de 20 LEI/MP/LUNA raportată la suprafața de preparare și vânzare a produselor de acest tip stabilită prin Hotărârea Consiliului nr.201/2019 .

Prezenta declarație constituie titlu de creanță și produce efectele juridice ale înștiințării de plată de la data depunerii acesteia, în condițiile legii. Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.

.....  
(data întocmirii declarației)

**Reprezentantul legal,**  
L.S.....  
(prenumele, numele și semnătura)



**Șeful compartimentului contabil,**  
L.S.....  
(prenumele, numele și semnătura)

<sup>\*)</sup> Se va completa: codul de identificare fiscală (codul numeric personal, numărul de identificare fiscală, după caz); etc.

**\*\*) se vor adăuga câmpuri pentru fiecare unitate hoteliera subordonată subscrisei**

**Notă:** modificarea structurii prezentului formular nu este permisă și poate avea ca efect nulitatea acestuia.