

ROL FISCAL: _____

Funcționar public:

_____ s.s.

ROMÂNIA
PRIMĂRIA SINAIA
SERVICIUL BUGET – BIROU TAXE ȘI IMPOZITE
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: PRIMĂRIA SINAIA



Nr. _____ / _____ / 20 _____

DECLARAȚIE – DECONT
privind sumele încasate reprezentând
TAXA TAKE & GO

datorată în temeiul Legii nr.227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare și a HCL nr. 205/2020

Subscrisa, cu sediul în ROMÂNIA/, județul, codul poștal, municipiul/orașul/comuna, satul/sectorul, str., nr., bl., sc., et., ap, C.I.F.^{*)}....., 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.^{*)}, tel./fax, e-mail

Declar că taxa TAKE & GO în luna / 2021 a fost în sumă de lei pentru o suprafață totală a spațiului ce reiese din documentele care atestă dreptul de folosință (act de proprietate, contract de vânzare-cumpărare, contract de închiriere, plan cadastral, etc.) _____ 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 speciala TAKE & GO este de 20 LEI/MP/LUNĂ raportată la suprafața totală a spațiului ce reiese din documentele care atestă dreptul de folosință (act de proprietate, contract de vânzare-cumpărare, contract de închiriere, plan cadastral, etc) stabilită prin Hotărârea Consiliului Local Sinaia nr.205/2020.

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)

^{*)} 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