


Împuternicit....., CNP, C.I/ /B.I.. seria ... nr., județ loc. cod poștal sector, str. nr., bloc ... scara ... etaj ... ap tel. fax, adresă de e-mail Contribuabilul, Codul de identificare fiscală, județ loc. cod poștal sector, str. nr., bloc ... scara ... etaj ... ap tel. fax, adresă de e-mail, înregistrat la registrul comerțului la nr., cont IBAN, deschis la		ROMÂNIA Primăria Sinaia Serviciul Buget – Birou taxe și impozite Codul de identificare fiscală: 2844103 , Adresă: Bd. Carol I, nr.47; tel./fax.: 0244311788 e-mail taxe@primaria-sinaia.ro Cont IBAN: RO72TREZ52921150250XXXX , Banca: TREZORERIA BUSTENI Beneficiar: PRIMARIA SINAIA
ROL FISCAL :	⚡ Se completează numai în situația persoanelor juridice, caz în care semnatarul declarației este reprezentatul acesteia.	Nr. rol nominal unic Nr. / (data eliberării)
		Funcționarul public s.s.

DECLARAȚIE - DECONT TAXA SALVAMONT
pentru luna _____ anul 2026

Subsemnatul _____, identificat prin actul de identitate _____, seria _____, nr. _____ și C.N.P. _____, domiciliat în ROMANIA/ _____, județul _____, codul poștal _____, comuna/orasul/municipiul _____, satul/sectorul _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, declar ca taxa salvamont încasată în luna _____ 2026 de către subsemnatul (în cazul persoanelor fizice) / unitatea hoteliera (în cazul persoanelor juridice) _____, situată la adresa _____ a fost calculată și virată conform următoarei situații :

Luna	Total persoane cazate	Taxa salvamont			Diferența neachitată
		Datorată	Achitată	Doc. de plată	

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.

PRENUMELE ȘI NUMELE _____

FUNCȚIA _____

Semnătura și ștampila _____

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