ROL FISCAL: _____

Funcționar public:

_____ s.s.

ROMÂNIA
PRIMĂRIA SINAIA
SERVICIUL BUGET- BIROU TAXE ŞI IMPOZITE
Cod de identificare fiscală: **2844103**
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___

DECLARAŢIE – DECONT

privind sumele încasate reprezentând taxă promovare turistică a localității

datorată în temeiul Legii nr.227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare și a HCL nr.68/2026

Subscrisa ....., cu sediul în ROMÂNIA/ ....., judeţul ....., codul poştal ....., municipiul/oraşul/comuna ....., satul/sectorul ....., str. ....., nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap ....., C.I.F.*)....., tel./fax....., e-mail ……, reprezentată prin ....., în calitate de acţionar unic/asociat/ administrator/împuternicit cu domiciliul fiscal în ROMÂNIA/ ....., judeţul ....., codul poştal ....., municipiul/oraşul/comuna...../sectorul ....., str. ....., nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap ....., identificat prin B.I./C.I./C.I.P./Paşaport seria ..... nr. ....., C.I.F.*) ....., tel./fax ....., e-mail ……..…….....

Declar că taxa de promovare turistică a localității încasată în luna ..... / 2026 a fost în sumă de ..... lei şi s-a vărsat la bugetul local cu ordinul de plată/chitanţa/mandat poştal ...../..... în contul nr. .....

Taxa a fost achitata pentru unitatiile **)
1.....Adresa :.....
2.....Adresa:.....

Taxa de promovare turistică s-a determinat pe baza cotei de **2 %** stabilită prin Hotărârea Consiliului Local Sinaia nr.68/2026 la tarifele de cazare practicate pentru fiecare noapte de cazare.

Prezenta declaraţie constituie titlu de creanţă şi produce efectele juridice ale înştiinţării de plată de la data depunerii acesteia, în conditiile legii. Sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte şi complete.

.....
(data întocmirii declaraţiei)

Reprezentantul legal,
L.S.....……
(prenumele, numele şi semnătura)

Şeful compartimentului contabil,
L.S.....……
(prenumele, numele şi semnătura)

*) Se va completa: codul de identificare fiscală (codul numeric personal, numărul de identificare fiscală, după caz); etc.
**) se vor adauga campuri pentru fiecare unitate hoteliera subordonata subscrisei

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