

**DECLARAȚIE DE IMPUNERE**  
**în vederea stabilirii cuantumului taxei de salubritate pentru utilizatori**  
**noncasnici, persoane fizice/personae juridice**

**Inițială**                       **Rectificativă**    *(Se bifează cu X opțiunea)*

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, C.N.P. \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_,  
 în calitate de reprezentant al \_\_\_\_\_,  
 cu sediul în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_,  
 bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_, CUI \_\_\_\_\_, înregistrată la Registrul Comerțului sub  
 nr. \_\_\_\_\_,

Pentru imobilul din \_\_\_\_\_,  
 declar pe propria răspundere:

**MODALITATEA DE COLECTARE A DEȘEURILOR:**                      *(Se bifează cu X opțiunea)*

**A. Recipienți amplasați exclusiv** pentru societatea mea (pubele și/sau containere)                     

**B. Platforme publice deșeurii reciclabile - recipiente la comun** (containere)                     

**Dacă ati bifat punctul A. de mai sus** (recipienți amplasați pentru folosința exclusivă), vă rugăm să specificați numărul și tipul de recipiente utilizați:

DESEURI	TIP RECIPIENT	Frecvența lunară *	Nr. buc
<b>REZIDUALE</b>	pubelă 120 l		
	pubelă 240 l		
	container 1,1 mc.		
<b>RECICLABILE</b>	pubele/saci 120 l		
	pubele/saci 240 l		
	container 1,1 mc.		

**Dacă ati bifat punctul B. de mai sus** (platforme publice, recipiente la comun), va rugăm să specificați echivalentul în pubele a cantității depuse:

DESEURI	TIP RECIPIENT	Frecvența lunară *	Nr. buc
<b>RECICLABILE</b>	pubele/saci 120 l		
	pubele/saci 240 l		

\* Se va completa cu minim **2 ridicări** la deșeurii **REZIDUALE** și minim **1 ridicare** la deșeurii **RECICLABILE**

Cunoscând prevederile art. 326 Cod Penal referitoare la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că toate datele furnizate în această declarație, precum și documentele atașate sunt conforme cu realitatea.

Am fost informat cu privire la valoarea taxei pentru anul ..... (se completează anul pentru care se face declarația).

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_