



## DECLARAȚIE DE IMPUNERE

în vederea stabilirii cuantumului taxei speciale de salubritate pentru utilizatorii casnici

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, având calitatea de proprietar al locuinței  
situată în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_,  
ap. \_\_\_\_\_ (**\*locuință dobândită în data de \_\_\_\_\_ de la fostul proprietar  
\_\_\_\_\_ CNP/CIF \_\_\_\_\_**) domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_,  
posesor al B.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, C.N.P. \_\_\_\_\_, având locul de muncă  
la/pensionar \_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere că  
unitatea locativă are în componență următorii membri (locatari stabili, chiriași, flotanți):

Nume și prenume	Calitatea(fiu,fiica, soț,soție)	Cod Numeric Personal	**Categor de scutire

Se vor trece datele membrilor de familie/locatarilor, inclusiv cele ale persoanei care completează declarația de impunere (dacă domiciliază la adresa menționată).

**\*Rubrică valabilă pentru persoanele care au dobândit locuința începând cu anul 2019.**

**\*\*În categoria de scutire se încadrează – veteranii de război sau soțiile acestora, persoane cu venit minim garantat, persoane cu handicap grav sau accentuat, persoane cu vârsta de peste 80 ani.**

**Telefon:**

**Data** \_\_\_\_\_

**Semnătura** \_\_\_\_\_



## CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul/a.....domiciliat/ă în localitatea  
....., județul ....., strada ....., posesor al CI/BI seria  
numărul....., eliberat de ....., la data de  
.....CNP....., îmi exprim acordul cu privire la utilizarea  
și prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către Primăria Comunei Miroslava,  
pentru cererea depusă.

Consimțământul este valabil doar pentru prelucrarea în condițiile prevăzute de  
Regulamentul nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce  
privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și  
de abrogare a Directivei 95/46/CE și a legislației interne în domeniu.

Consimțământul meu în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal,  
precum și furnizarea datelor personale este acordat pentru scopul menționat și declar că am  
luat la cunoștință de drepturile mele conferite de Regulamentul UE 679 / 2016 (**dreptul de  
acces la date, dreptul la ștergerea datelor ("dreptul de a fi uitat"), dreptul la  
restricționare, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul la opoziție, dreptul la rectificare**  
- așa cum sunt definite în Regulament).

Vă rugăm marcați cu [x] modalitatea prin care doriți să fiți contactat/ă în scopul furnizării  
de informații:

- e-mail (adresa de e-mail.....);  
 SMS sau  apel telefonic (nr. telefon .....

Declar că datele de identificare și de contact îmi aparțin, sunt complete și corecte, iar în  
situația în care vor apărea modificări, mă oblig să anunț primăria în cel mai scurt timp posibil,  
în vederea actualizării acestora.

Acest formular este valid numai în cazul în care ați selectat modalitatea de contactare  
(cu X).

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_