



ROMÂNIA
Municipiul Calarasi
Serviciul Colectare și Impunere Venituri

Model 2016 ITL – 008

Codul de identificare fiscală: 4445370

Adresă Călărași, Str. București, nr. 140A, Cod 910058, tel: 0242.311.005

Adresa de poștă electronică a organului fiscal: office@primariacalarasi.ro

Nr...../data elib..../20...

DECIZIE DE IMPUNERE pentru anul _____
pentru stabilirea impozitelor/taxelor datorate de persoanele fizice

D-lui./D-nei, identificat(ă) prin actul de identitate, seria....., nr. CIF/CNP/, domiciliat(ă) în ROMANIA /, județul, codul poștal, municipiul/orașul/comuna satul/sectorul, str., nr....., bl., sc....., et....., ap.....

În conformitate cu prevederile **Legii nr. 207/2015** privind **Codul Fiscal**, cu modificările și completările ulterioare și a **Legii nr. 227/2015** privind **Codul de procedură fiscală**, cu modificările și completările ulterioare, se stabilesc următoarele obligații de plată față de bugetul local al comunei/orașului/municipiului/sectorului

Nr. de rol nominal unic: _____

<i>Categorie impozit/taxă</i>	<i>Sumă (lei)</i>	<i>Termene de plată</i>	<i>Cont IBAN</i>
1			
2			
3			
4			
5			
<i>Total impozit</i>			

Notă: Contribuabilul beneficiază de scutire/reducere _____% de la plata impozitelor/taxelor, în calitate de _____.

Pentru neachitarea impozitelor/taxelor până la termenele de mai sus, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii în cuantum de% pe lună sau fracție de lună de întârziere până la data plății. Accesoriile reprezintă creanțe fiscale de plată în sarcina contribuabilului.

Prezentul titlu de creanță devine titlu executoriu în condițiile legii.

Împotriva măsurilor dispuse prin prezenta se poate face contestație, care se depune în termen de 45 zile de la comunicare, la organul fiscal local emitent.

Alte mențiuni ale organului fiscal:

Conducătorul organului fiscal local

.....

(prenume, nume și ștampilă)

Întocmit azi data,

.....
(funcția, prenume și nume)

Am primit un exemplar al deciziei de impunere,

Prenume și nume _____, CNP _____ B.I./A.I./C.I. serie _____ nr. _____.

Semnătură contribuabil _____

Data _____/_____/_____ sau

Nr. și data confirmării de primire: _____