



**ROMÂNIA**  
**JUDETUL SIBIU**  
**U.A.T.ORAȘ OCNA SIBIULUI**  
 Piața Traian Nr.6 Cod 555600  
 Tel. 0269/541301, Fax 0269/541302  
 Codul de înregistrare fiscală: 4480149

Anexa nr. 2

**Model 2016 ITL - 002**

Adresa de poștă electronică a organului fiscal: primariaocna@yahoo.com

|                                    |                          |        |          |          |
|------------------------------------|--------------------------|--------|----------|----------|
| <b>Numărul de rol nominal unic</b> | <b>Registrul agricol</b> | Tipul: | Volumul: | Poziția: |
|------------------------------------|--------------------------|--------|----------|----------|

**DECLARAȚIE FISCALĂ:** PENTRU STABILIREA IMPOZITULUI/TAXEI PE CLĂDIRILE REZIDENȚIALE / NEREZIDENȚIALE/ CU DESTINAȚIE MIXTĂ AFLATE ÎN PROPRIETATEA PERSOANELOR JURIDICE

**I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI**

|  |                               |                            |
|--|-------------------------------|----------------------------|
| Denumire contribuabil  | Codul de identificare fiscală | Codul unic de identificare |
| Numărul tel./fax   | Adresa de poștă electronică   | Strada                     |
| Bloc   | Scara                         | Etaj                       |
| Apartament   | Localitatea                   | Județul/Sectorul           |
| Tara   | Nr.                           | Cod poștal                 |
| Adresa de corespondență  | Strada                        | Nr.                        |
| Codul poștal   | Blocul                        | Scara                      |
| Etaj   | Ap.                           | Localitate                 |
| Sunt de acord ca actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poștă electronică<br>DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> |                               |                            |

**II. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI** (Împuternicirea nu este transmisibilă și încetează la data revocării de către contribuabil sau la data decesului acestuia.)

|                  |                               |
|------------------|-------------------------------|
| Numele           | Codul de identificare fiscală |
| Prenumele        |                               |
| Numărul tel./fax | Adresa de poștă electronică   |
| Strada           |                               |
| Număr            | Cod poștal                    |
| Blocul           | Scara                         |
| Etaj             | Apartament                    |
| Localitate       | Județul/Sectorul              |
| Tara             |                               |

**III. Adresa de rezidență a contribuabilului în alt stat decât România**

**IV. DATELE CLĂDIRII NECESARE STABILIRII IMPOZITULUI/TAXEI DATORAT/Ă PE CLĂDIRI**

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> NEREZIDENȚIALE / <input type="checkbox"/> REZIDENȚIALE / <input type="checkbox"/> MIXTE | Nr. act dobândire:  | Data dobândirii:                         | Valoare achiziție (lei)  |
| Forma de dobândire   | <input type="checkbox"/> Proprietate <input type="checkbox"/> Închiriere <input type="checkbox"/> Concesiune <input type="checkbox"/> Administrare <input type="checkbox"/> Folosință <input type="checkbox"/> Alte modalități: |  |  |
| Strada   | Nr.   | Bloc                                     | Scara  |
| Etaj   | Ap.   | Localitate/sector                        |  |
| Indicator  | a) înregistrată în evidențele organului fiscal  | b) rezultată dintr-un raport de evaluare | c) lucrărilor de construcții, în cazul clădirilor nou construite |
|  | Rezidențial   | Nerezidențial                            | Rezidențial  |
|  |   |  | Nerezidențial  |
| Valoare  |   |  |  |
| Data documentului  |   |  |  |

Anexez la prezenta declarație copii ale documentelor, certificate de conformitate cu originalul, conform art. 64 alin. (5) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:

- 1..... 4..... 7.....
- 2..... 5..... 8.....
- 3..... 6..... 9.....

**Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că:**

- 1. datele înscrise în prezentul formular, precum și orice documente anexate depuse de mine sunt corecte și complete, conforme cu realitatea;
- 2. în cazul în care intervin modificări privind situația juridică a contribuabilului ori a bunului impozabil/taxabil, mă oblig să depun o nouă declarație fiscală care să reflecte realitatea, în termen de 30 de zile de la apariția situației respective.

|  |   |       |         |             |             |
|--|---|-------|---------|-------------|-------------|
| Posed actul de identitate  | TIPUL   | seria | numărul | eliberat de | La data de  |
| Data și semnătura împuternicitului   | <b>În acest tip de chenar completează contribuabilul sau împuternicitul acestuia.</b> |       |         |             |             |
| În cazul în care contribuabilul nu poate citi sau scrie, declarația fiscală se completează de o persoană agreată de către acesta, care îi va citi integral conținutul declarației fiscale și va semna pentru conformitate. |   |       |         |             |             |
| Data și semnătura  | <b>Date de identificare ale acestei persoane:</b>                                     |       |         |             |             |
|  | Posed actul de identitate   | TIPUL | seria   | numărul     | eliberat de |