

ANEXA 2 – Declarația de impunere în vederea stabilirii cuantumului taxei speciale de salubritate datorată de utilizatori non-casnici:

DECLARAȚIE DE IMPUNERE

în vederea stabilirii cuantumului taxei speciale de salubritate pentru utilizatori non-casnici (operatori economici, instituții publice, asociații non-profit altele decât asociațiile de proprietari/locatari) în conformitate cu H.C.L nr. 110 /27.11.2018 .

nr. recipiente/capacitate	
----------------------------------	--

CUI _____

DENUMIRE _____

ADRESA(pe raza UAT VALEA LUPULUI) _____

CONTACT _____

Subsemnatul(a) _____, CNP _____, BI/CI seria _____, nr. _____, în calitate de reprezentant al _____, cu sediul în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, CUI _____, înregistrata la Registrul Comerțului sub nr. _____, declar pe proprie răspundere ca
(se completează în funcție de specificul activității)

Selectați specificul activității și completați datele aferente (date anuale)*:

- Activitate economica, cu excepția comerțului

 - număr de angajați la toate punctele de lucru (la data completării)
 - suprafața la data completării.....

- Unitate de vânzare cu amănuntul.....

 - suprafața (la data completării).....
 - număr de angajați.....

- Industrială + depozite/asimilat

 - număr angajați (la data completării).....

- suprafața la data completării.....
- Unitate de învățământ (creșă, grădiniță, școală, liceu, universitate).....

 - număr angajați (la data completării).....
 - număr copii/elevi/studenti (la data completării).....
- Internat și cămin.....

 - număr persoane
 - număr angajați (la data completării).....
- Unitate sanitară fără paturi

 - număr angajați (la data completării).....

- Unitate sanitară cu paturi

 - număr angajați (la data completării).....
 - număr paturi.....

- Restaurant, cantina, cofetărie sau altă unitate de alimentație publică....

 - număr mese preparate
 - număr angajați (la data completării).....

- Baruri sau alte unități de alimentație publică

 - număr clienți
 - număr angajați (la data completării).....

- Hotel categoria I /asimilat.....

 - număr noți de cazare
 - număr mese preparate
 - număr angajați (la data completării).....

- Hotel alte categorii /asimilat.....

 - număr noți de cazare
 - număr mese preparate
 - număr angajați (la data completării).....

- Administrativa +birouri/asimilat

 - suprafața la data completării.....
 - număr angajați (la data completării).....

- Magazin/asimilat.....

- suprafața la data completării.....
- număr angajați (la data completării).....

- Casa de odihnă/asimilat.....
 - număr persoane
 - număr angajați (la data completării).....

- Aziluri de bătrâni/asimilat.....
 - număr persoane
 - număr angajați (la data completării).....

- Locurilor amenajate pentru campare (campinguri)
 - remorca.....
 - număr angajați (la data completării).....

- Spălătorie auto.....
 - suprafața la data completării.....
 - număr angajați (la data completării).....

* pentru sediul principal și sediul secundar sau punct de lucru se va completa o singură declarație.

Datele se vor raporta pentru anul în curs sau anul anterior raportării, în funcție de specificul activității.

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 326 Cod Penal referitoare la falsul în declarații, că toate datele furnizate în această declarație sunt conforme cu realitatea.

Data _____

Semnătura _____