

DECLARAȚIE

privind taxa specială de salubritate pentru persoane fizice

Subsemnatul(a) _____

Cod Numeric Personal (se înscrie CNP al capului de familie) proprietar al imobilului situat în Arad, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____ **declar** pe proprie răspundere, cunoscând sancțiunile prevăzute de legea penală pentru cei ce fac declarații mincinoase, că la adresa mai sus menționată locuiesc _____* persoane și că **am**** sau **nu am** alte proprietăți.

Totalul de _____ persoane menționate mai sus este compus din:

număr membrii familie

număr chiriași

alte persoane

Arad,
Data _____/_____/_____

Semnătura,

* se va menționa numărul de persoane care locuiesc la adresa declarată.

** pentru fiecare proprietate se completează câte o declarație.