**Anexa nr.15**

**Model 2016 ITL 015**

|  |  |
| --- | --- |
| Împuternicit……………………………………….., CNP ………..................., B.I./C.I./A.I. serie … nr. …………….., judeţ .................. loc. ........................... cod poştal ....................... sector ...., str. ....................................................... nr. ....., bloc .... scara ... etaj ... ap .... tel. ............................ fax ............................., adresă de e-mail ……………………………  Contribuabilul ……………………………………….., Codul de identificare fiscală…..................., judeţ .................. loc. ........................... cod poştal ....................... sector ...., str. ............................................ nr. ....., bloc .... scara ... etaj ... ap .... tel. .............................. fax ............................., adresă de e-mail …………………………………, înregistrat la registrul comerţului ...................... la nr. ........................... ., cont IBAN …………………………………….., deschis la ……………………………………… | **ROMÂNIA**  **ComunaFloreşti**  Codul de identificare fiscală: 4485391  E-mail: impozite@floresticluj.ro  Nr. rol nominal unic …………………………………… Nr........../data elib.…/200.. |

**Nr. şi data înregistrării la organul fiscal local ……………/………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARAŢIE FISCALĂ**  **pentru stabilirea taxei pentru afişaj în scop de reclamă şi publicitate**  **depusă pentru anul 20….** | | | | **Decizie de impunere**  **pentru stabilirea taxei pentru afişaj în scop de reclamă şi publicitate pentru anul 20…**  În conformitate cu prevederile **Legii nr.** **227/2015** privind ***Codul Fiscal***, cu modificările şi completările ulterioare şi a ***Legii nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală***,cu modificările şi completările ulterioare se stabilesc următoarele obligaţii de plată faţă de bugetul local al comunei/oraşului/municipiului/sectorului ………………………………….: | | |
| ● afişaj situat în locul în care persoana derulează o activitate economică | | | |
| Nr. crt. | Amplasament | Suprafaţă şi  dimensiuni (m2) | Durata amplasării\*  (luni/ fracţiuni de luni) | Nivelul taxei anuale (lei/m2) | Taxă datorată  (lei) | Termenele de plată |
| (0) | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) = (2) x (3) x (4) / 12 | (6) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| ● afişaj situat în alt loc decât cel în care persoana derulează o activitate economică | | | |  | | |
| Nr. crt. | Amplasament | Suprafaţă şi  dimensiuni (m2) | Durata amplasării\*  (luni/ fracţiuni de luni) | Nivelul taxei anuale (lei) | Taxă datorată  (lei) |  |
| (0) | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) = (2) x (3) x (4) / 12 |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| \* se înscrie numărul de luni sau fracţiuni de luni din anul pentru care este întocmită declaraţia în care este amplasat afişajul  Contribuabilul completează două exemplare pe care le depune la organul fiscal  Director P.J., Şef compartiment contabil,  L. S. ………………………… …………………………………  (prenumele, numele şi semnătura) (prenumele, numele şi semnătura) | | | | Pentru neachitarea impozitelor/taxelor până la termenele de mai sus, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii în cuantum de ...1..% pe lună sau fracție de lună de întârziere până la data plăţii. Accesoriile reprezintă creanțe fiscale de plată în sarcina contribuabilului.  Prezentul titlu de creanţă devine titlu executoriu în condiţiile legii.  Împotriva măsurilor dispuse prin prezenta se poate face contestaţie, care se depune în termen de 45 zile de la comunicare, la organul fiscal emitent.  Coducătorul organului fiscal local,  .........................................................  (prenume, nume şi ştampilă)  Întocmit azi data ........................  ....................................................  (funcţia, prenume şi nume) | | |
| Am primit un exemplar al deciziei de impunere,  Prenume şi nume ………………………., CNP …………………………..B.I./A.I./C.I. serie …. nr. ……..  Semnătura contribuabil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ sau  Nr. şi data confirmării de primire:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |