

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____

CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

domiciliat în _____ str. _____ nr. ____ bl. ____, sc. ____, ap. ____.

Declar că la adresa :str. _____ nr. ____, bl. ____, sc. ____, ap. ____.

locuiește o singură persoană

nu locuiește nimeni

folosit ca spațiu nerezidențial de către _____

În calitate de proprietar solicit reducerea/scutirea taxei de salubritate conform prezentei.

Mă oblig ca în termen de 30 zile să comunic în scris modificările intervenite cu privire la numărul de persoane care locuiesc în imobilul mai sus menționat.

Data

Semnătura