

DECLARAȚIE DE IMPUNERE

în vederea stabilirii quantumului taxei de salubrizare pentru utilizatori non-casnici (operatori economici, instituții publice, asociații non-profit altele decât asociațiile de proprietari/locatari, PFA, etc) profesii liberale asimilate utilizatorilor casnici

in conformitate cu **H.C.L. nr. 10/27.02.2020**

CUI _____

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/studenți (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	<input type="text"/>
- număr angajați (la data completării).....	<input type="text"/>
- număr paturi.....	<input type="text"/>
- Restaurant, cantina, cofetărie sau altă unitate de alimentație publică	<input type="text"/>
- număr mese preparate	<input type="text"/>
- număr angajați (la data completării).....	<input type="text"/>
- Baruri sau alte unități de alimentație publică	<input type="text"/>
- număr clienți	<input type="text"/>
- număr angajați (la data completării).....	<input type="text"/>
- Hotel categoria I /asimilat.....	<input type="text"/>
- număr nopți de cazare	<input type="text"/>
- număr mese preparate	<input type="text"/>
- număr angajați (la data completării).....	<input type="text"/>
- Hotel alte categorii /asimilat.....	<input type="text"/>
- număr nopți de cazare	<input type="text"/>
- număr mese preparate	<input type="text"/>
- număr angajați (la data completării).....	<input type="text"/>
- Administrativa +birouri/asimilat	<input type="text"/>
- suprafața la data completării.....	<input type="text"/>
- număr angajați (la data completării).....	<input type="text"/>
- Magazin/asimilat.....	<input type="text"/>
- suprafața la data completării.....	<input type="text"/>
- număr angajați (la data completării).....	<input type="text"/>
- Casa de odihnă/asimilat.....	<input type="text"/>
- număr persoane	<input type="text"/>
- număr angajați (la data completării).....	<input type="text"/>
- Aziluri de bătrâni/asimilat.....	<input type="text"/>
- număr persoane	<input type="text"/>
- număr angajați (la data completării).....	<input type="text"/>
- Locurilor amenajate pentru camping (campinguri)	<input type="text"/>
- remorca.....	<input type="text"/>
- număr angajați (la data completării).....	<input type="text"/>
- Spălătorie auto.....	<input type="text"/>
- suprafața la data completării.....	<input type="text"/>
- număr angajați (la data completării).....	<input type="text"/>

* 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.

Sub sancțiunile aplicate față de fals în acte publice, declar că datele din această declarație sunt corecte și complete.

Data _____

Semnătura _____