

Subsemnatul(a)....., cu
domiciliul în județul CALARASI., loc.JEGALIA,
sat.....str....., nr....., legitimat cu BI/CI
seria..... nr.....

Persoana de legătură,
adresa....., tel.....

Mă oblig să depun noi declarații fiscale în termen de 30 de zile de la apariția unor schimbări care conduc la modificarea condițiilor în care se acordă scutirea (schimbare domiciliu, grad de handicap, proprietari, etc.) , termen prevăzut în Codul fiscal.

În cazul decesului beneficiarului scutirii, moștenitorii legali sunt obligați să depună o cerere însoțită de copie după certificatul de deces la Serviciul venituri buget local din cadrul primăriei Comunei Jegalia în termen de 30 de zile de la data decesului în vederea anulării scutirilor acordate.

Sub sancțiunile aplicate pentru fapta de fals în declarații prevăzută în Codul penal, declar că prezenta declarație este completă și corectă.

JEGALIA

DATA:.....

SEMNĂTURA: