

Nr. de înregistrare/.....

CERERE
PENTRU ELIBERAREA UNUI CERTIFICAT DE ATESTARE FISCALĂ PENTRU PERSOANE FIZICE
PRIVIND IMPOZITE, TAXE LOCALE ȘI ALTE VENITURI DATORATE BUGETULUI LOCAL

D-le./D-nă DIRECTOR,

Subsemnatul (a) domiciliat(ă) în
, strada, nr., bl., sc.,
 et., ap., în calitate de proprietar/coproprietar/mandatat/executor¹⁾/moștenitor²⁾ în baza act
 legitimat (ă) prin B.I./C.I./A.I./Pașaport Seria nr., C.N.P., adresa de e-mail
 solicit eliberarea unui certificat³⁾ privind situația obligațiilor de plată la bugetul local, pentru
 rolul nominal unic nr.⁴⁾

fiindu-mi necesar pentru:

a) Înstrăinare bunuri

☐ pentru bunurile imobile situate la adresele:

☐ pentru mijloacele de transport înregistrate la adresa:

b) Alte destinații..... în legatura cu bunurile

☐ pentru bunurile imobile situate la adresele:

☐ pentru mijloacele de transport înregistrate la adresa:

c) Alte destinații

Notă: În cazul unor bunuri aflate în coproprietate, coproprietarul poate solicita distinct situația fiscală doar pentru cota de
 proprietate sau pentru întreg bunul cu evidențierea tuturor coproprietarilor, respectiv a tuturor obligațiilor de plată aferente bunului
 respectiv.

☐ Solicit ca în certificatul de atestare fiscală să fie trecute doar informațiile de natură fiscală care privesc doar cota
 parte aflată în proprietatea mea.

☐ Solicit ca în certificatul de atestare fiscală să fie trecute toate informațiile de natură fiscală care privesc bunurile
 aflate în coproprietate.

Semnătura

Data

1) Executorii fiscali ai altor organe fiscale, executori judecătorești/bancari.

2) Moștenitorii trebuie să facă dovada decesului titularului cu copia actului de deces.

3) Certificatul de atestare fiscală se eliberează solicitantului la sediul organului fiscal.

4) Dacă se cunoaște.

DECLARAȚIE

Subsemnatul/aavând
C.N.P....., posesor/e al actului de
identitate seria....., numărul....., eliberat de
către....., la data de,
cu valabilitate până la data de, domiciliat/ă în
....., str....., nr.....,
bl....., sc.....,et.....,ap....., Jud....., Telefon:.....,
declar pe propria răspundere că am fost informat/ă că datele cu caracter personal
sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Totodată, îmi exprim în mod expres și neechivoc acordul privind
prelucrarea datelor personale []

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea/declarația depusă și din
actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de instituțiile competente cu respectarea
prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679, privind protecția persoanelor fizice
în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a
acestor date.

DATA

SEMNĂTURA