



ROMÂNIA
Județul PRAHOVA
Orașul BUȘTENI

Codul de înregistrare fiscală: 2845729

Nr...../data elib..../20...

Trezoreria Bușteni

Cont conform <http://www.orasul-busteni.ro/anunturi/TAXE%20SI%20IMPOZITE.pdf>executari.primariabusteni@yahoo.com uatobusteni@gmail.com

DECIZIE DE IMPUNERE pentru anul _____
pentru stabilirea impozitelor/taxelor datorate de persoanele fizice

D-lui./D-nei, identificat(ă) prin actul de identitate, seria....., nr.
CIF/CNP/, domiciliat(ă) în ROMANIA /, județul, codul poștal, municipiul/orașul/comuna satul/sectorul,
str., nr....., bl., sc....., et....., ap.....

În conformitate cu prevederile **Legii nr. 207/2015** privind **Codul Fiscal**, cu modificările și completările ulterioare și a **Legii nr. 227/2015** privind **Codul de procedură fiscală**, cu modificările și completările ulterioare, se stabilesc următoarele obligații de plată față de bugetul local al comunei/orașului/municipiului/sectorului

Nr. de rol nominal unic: _____

<i>Categorie impozit/taxă</i>	<i>Sumă (lei)</i>	<i>Termene de plată</i>	<i>Cont IBAN</i>
1			
2			
3			
4			
5			
<i>Total impozit</i>			

Notă: Contribuabilul beneficiază de scutire/reducere _____% de la plata impozitelor/taxelor, în calitate de

Pentru neachitarea impozitelor/taxelor până la termenele de mai sus, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadentei, accesorii în cuantum de% pe lună sau fracție de lună de întârziere până la data plății. Accesoriiile reprezintă creante fiscale de plată în sarcina contribuabilului.

Prezentul titlu de creanță devine titlu executoriu în condițiile legii.

Împotriva măsurilor dispuse prin prezenta se poate face contestație, care se depune în termen de 45 zile de la comunicare, la organul fiscal local emitent.

Alte mențiuni ale organului fiscal:

Conducătorul organului fiscal local
.....
(prenume, nume și ștampilă)

Întocmit azi data,
(funcția, prenume și nume)

Am primit un exemplar al deciziei de impunere,

Prenume și nume, CNP B.I./A.I./C.I. serie ____ nr.

Semnătură contribuabil

Data ____/____/____ sau

Nr. și data confirmării de primire: _____

“ ☐ Am luat la cunostinta ca informatiile din formularul depus si din actele anexate la acesta, vor fi preluate de UAT Busteni cu respectarea prevederilor Regulamentul (UE) nr. 679/2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date”