***Declarație de impunere clădiri persoane fizice***

***I.Date de indetificare a contribuabilului***

1.Numele ....................................................... ............... |Codul de identitate fiscală| Codul numeric personal | Număr de identitate fiscală

 Prenumele ................................................................... |..........................................| .................................................. | .......................................................................

Numărul de telefon/fax .................................................. | Adresa de poștă electronică .................................................... | Strada ........................................................ |

Nr. .... | Cod poștal ......................... | Bl. .... | Sc .... |Ap. .... |Localitatea .............................. | Județul ..................... |Țara ........................... |Cotă Proprietate ........... |

***II. Date de identificare a împuternicitului***

1.Numele ....................................................... ............... |Codul de identitate fiscală| Codul numeric personal | Număr de identitate fiscală

 Prenumele ................................................................... |..........................................| .................................................. | .......................................................................

 Numărul de telefon/fax .................................................. | Adresa de poștă electronică .................................................... | Strada ........................................................ |

 Nr. .... | Cod poștal ......................... | Bl. .... | Sc .... |Ap. .... |Localitatea .............................. | Județul ..................... |Țara ........................... |Cotă Proprietate ........... |

|  |  |
| --- | --- |
| ***III. Adresa de rezidență a contribuabilului în alt stat decât România*** |  |

***IV. Datele clădirii necesare stabilirii impozitului/taxei datorat/ă pe clădiri rezidențiale***

Nr. act dobîndire ........................... Data dobîndirii ................................... Valoare achiziție .................................... Beneficiez de scutire Da/Nu Cota .................... în calitate de ........................................................ Strada .................................................. Nr .... Bl .... Sc .... Et .... Ap .... An construire ................... bloc cu mai mult de 2 et si 8 ap Da/Nu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Specificații | Clădiri | Construcții anexe | Construcții la subsol, demisol, mansardă |
| A. Clădire cu cadre din beton armat sau cu pereți exteriori din cărămidă arsă sau din orice alte materiale rezultate în urma unui tratament termic și /sau chimic | B. Clădire cu pereți exteriori din lemn, din piatră naturală, din cărămidă nearsă, din vălătuci sau din orice alte materiale nesupuse unui tratament termic și/sau chimic | C. Clădire anexă cu cadre din beton armat sau cu pereți exteriori din cărămidă arsă sau din orice alte materiale rezultate în urma unui tratament termic și /sau chimic | D. Clădire cu pereți exteriori din lemn, din piatră naturală, din cărămidă nearsă, din vălătuci sau din orice alte materiale nesupuse unui tratament termic și/sau chimic | E. În cazul contribuabilului care deține la aceeași adresă încăperi situate la subsol, demisol și/sau mansardă, utilizate ca locuință, în oricare dintre tipurile de clădiri prevăzute la lit. A-D | F. În cazul contribuabilului care deține la aceeași adresă încăperi amplasate la subsol, la demisol și/sau la mansardă, utilizate în alte scopuri decât cel de locuință, în oricare dintre tipurile de clădiri prevăzute la lit. A-D |
| Condiții de dotare cu instalații de apă, canalizare, electrice | Instalații de apă canalizare electrice încălzire (condiții cumulative) | Da | Instalații de apă canalizare electrice încălzire (condiții cumulative) | Da | Instalații de apă canalizare electrice încălzire (condiții cumulative) | Da | Instalații de apă canalizare electrice încălzire (condiții cumulative) | Da | Instalații de apă canalizare electrice încălzire (condiții cumulative) | Da | Instalații de apă canalizare electrice încălzire (condiții cumulative) | Da |
| Nu | Nu | Nu | Nu | Nu | Nu |
| Suprafața utilă (m2) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Suprafața construită desfășurată (m2) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Tabelul de mai sus de completează inclusiv pentru clădirile cu destinație agricolă

V. Datele clădirii necesare stabilirii impozitului/taxei datorat/ă pe clădiri nerezidențiale aflate în proprietatea persoanelor fizice

Strada ................................................ Nr .... Bl .... Sc .... Et .... Ap .... An construire ................... bloc cu mai mult de 2 et si 8 ap Da/Nu

Suprafața clădirii: Utilă ............................. m2 construită desfășurată ............................. m2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) raport de evaluare întocmit de un evaluator autorizat în ultimii 5 ani anterior anului de referință | b) clădiri nou construite, în ultimii 5 ani anteriori anului de referință | c) clădiri dobândite în ultimii 5 ani anteriori anului de referință |
| Valoarea clădirii (lei) |  | Valoarea finală a lucrărilor de construcții (lei) |  | Valoarea din actul de proprietate (lei) |  |
| Dată întocmire raport |  | Dată întocmire proces verbal de recepție |  | Dată încheiere act de dobândire |  |

***Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice declar că:***

1. Datele înscrise în prezentul formular, precum și orice documente anexate depuse de mine sunt corecte și sunt complete, conforme cu realitatea;
2. În cazul în care intervin modificări privind situația juridică a contribuabilului ori a bunului impozabil/taxabil, mă oblig să depun o nouă declarație fiscală care să reflecte realitatea, în termen de 30 de zile de la apariția situației respective

Posed actul de identitate TIPUL ................. Seria ........ Numărul ........................ Eliberat de ................................................................... la data de ...............................

Semnătura contribuabilului ...................................................... Semnătură împuternicit ......................................................

Data semnării ......................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Prenumele și numele | În acest tip de chenar completează organul fiscal |
| Zona în cadrul localității |  | Rangul localității |  |
| Semnătura |  | Data semnării |  |

Anexez la prezenta declarație copii ale documentelor, certificate de conformitate cu originalul, conform art. 64 alin. (5) din Legea nr.227/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:

1 .......................................................... 2.......................................................... 3 .......................................................... 4 ..........................................................

5 .......................................................... 6 .......................................................... 7 .......................................................... 8 ..........................................................

9 .......................................................... 10 .......................................................... 11 .......................................................... 12 ..........................................................

|  |
| --- |
| **Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că:****1. datele înscrise în prezentul formular, precum și orice documente anexate depuse de mine sunt corecte și complete, conforme cu realitatea;****2. în cazul în care intervin modificări privind situația juridică a contribuabilului ori a bunului impozabil/taxabil, mă oblig să depun o nouă declarație fiscală care să reflecte realitatea, în termen de 30 de zile de la apariția situației respective.** |
| Posed actul de identitate  | TIPUL |  | seria |  | numărul |  | eliberat de |  | La data de |  |
| Data și semnăturaîmputernicitului |  | **În acest tip de chenar completează contribuabilul sau împuternicitul acestuia.** |
| În cazul în care contribuabilul nu poate citi sau scrie, declarația fiscală se completează de o persoană agreată de către acesta, care îi va citi integral conținutul declarației fiscale și va semna pentru conformitate. |
| Data și semnătura |  | **Date de identificare ale acestei persoane:**  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Posed actul de identitate  | TIPUL |  | seria |  | numărul |  | eliberat de |  |

 |