

ROMÂNIA
Comuna/Orașul/Municipiul/sectorul
Denumirea compartimentului de specialitate

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

Codul de identificare fiscală:
Adresă/Cont IBAN/tel/fax

DECIZIE DE IMPUNERE
anul 20....

pentru stabilirea impozitului pe clădiri, în cazul persoanelor fizice, datorat în temeiul
Legii nr.571 / 2003 privind Codul Fiscal, cu modificările și completările ulterioare

NR. DE ROL NOMINAL UNIC.....

D-lui./D-nei, identificat(ă) prin actul de identitate, seria....., nr.
..... CNP, domiciliat(ă) în ROMANIA /, județul
....., codul poștal, municipiul/orașul/comuna satul/sectorul, str.
....., nr....., bl., sc....., et....., ap....., pentru clădirea/clădirile situat(ă)e la adresele:

1. comuna/orașul/municipiul satul / sectorul, str.
nr....., bl., sc....., et....., ap.....,
2. comuna/orașul/municipiul satul / sectorul....., str.
nr....., bl., sc....., et....., ap.....,
3. comuna/orașul/municipiul satul / sectorul, str.
nr....., bl., sc....., et....., ap.....,
4. comuna/orașul/municipiul satul / sectorul....., str.
nr....., bl., sc....., et....., ap.....,
5. comuna/orașul/municipiul satul / sectorul....., str.
nr....., bl., sc....., et....., ap.....,

În conformitate cu prevederile Legii nr. 571/2003 privind *Codul Fiscal*, cu modificările și completările ulterioare și a H.G. nr. 44/2004 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 571/2003 privind *Codul Fiscal*, cu modificările și completările ulterioare și a O.G. nr. 92/2003 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

Clădirea/clădirile	Impozit datorat (lei RON)	Termene de plată
1		
2		
3		
4		
5		
Total impozit		

Pentru neachitarea impozitului până la termenele arătate mai sus, se vor calcula accesorii până la data plății.

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 30 zile de la comunicare, la organul fiscal emitent.

Conducătorul organului fiscal

(prenume, nume și stampilă)

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.
Semnătura contribuabil _____
Data ____/____/____ sau
Nr. și data confirmării de primire: _____