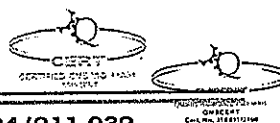




ROMÂNIA
JUDEȚUL BACĂU
COMUNA MARGINENI
PRIMAR



Calea Moinești, nr. 37, sat Margineni; Tel/fax: 0234/211 032
e-mail: secretariat@primaria-margineni.ro

Nr. _____ din _____

CERERE DE SCUTIRE IMPOZIT CASĂ ȘI TEREN ȘI AUTO

Subsemnatul(a) _____, posesor al _____, seria _____, nr. _____, având CNP _____, cu domiciliul în sat _____, str _____, nr _____, com _____ Mărgineni, județul Bacău, în calitate de _____ al persoanei încadrate în gradul _____ de handicap _____ solicit a-mi aproba scutirea plății impozitului aferent terenului în suprafață de _____, clădirii în suprafață de _____, și mijlocului de transport marca _____ pentru anul _____ conform prevederilor legislației în vigoare. *Legea 227/2015 privind Codul fiscal*

Art. 456. - (1) Nu se datorează impozit/taxă pe clădiri pentru:

[] t) clădirea folosită ca domiciliu aflată în proprietatea sau coproprietatea persoanelor cu handicap grav sau accentuat și a persoanelor încadrate în gradul I de invaliditate, respectiv a reprezentanților legali, pe perioada în care au în îngrijire, supraveghere și întreținere persoane cu handicap grav sau accentuat și persoane încadrate în gradul I de invaliditate*

Art. 464. - (1) Nu se datorează impozit/taxă pe teren pentru:

[] t) terenul aferent clădirii de domiciliu, aflat în proprietatea sau coproprietatea persoanelor cu handicap grav sau accentuat și a persoanelor încadrate în gradul I de invaliditate, respectiv a reprezentanților legali, pe perioada în care au în îngrijire, supraveghere și întreținere persoane cu handicap grav sau accentuat și persoane încadrate în gradul I de invaliditate;*

Art. 469. - (1) Nu se datorează impozitul pe mijloacele de transport pentru:

[] b) mijloacele de transport aflate în proprietatea sau coproprietatea persoanelor cu handicap grav sau accentuat și a persoanelor încadrate în gradul I de invaliditate, respectiv a reprezentanților legali, pe perioada în care au în îngrijire, supraveghere și întreținere persoane cu handicap grav sau accentuat și persoane încadrate în gradul I de invaliditate, pentru un singur mijloc de transport, la alegerea contribuabilului;*

Anexez la prezenta copii conforme cu originalul după :

- ✓ Certificatul de încadrare în gradul _____ de handicap nr _____/_____.
- ✓ Act de identitate

Vă mulțumesc!

Data _____

Semnătura _____

DOMNULUI PRIMAR AL COMUNEI MĂRGINENI,
JUDEȚUL BACĂU