DECLARAŢIE
pentru reducerea taxei de salubritate

Subsemnatul(a) _____

CNP | | | | | | | | | | | | | |

domiciliat în _____ str._____

nr._____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____

declar că la adresa : str. _____, nr.____, bl._____, sc._____, ap._____.

locuieşte o singură persoană ☐

nu locuieşte nimeni ☐

Mă oblig ca în termen de 30 zile să comunic în scris modificările intervenite cu privire la numărul de persoane care locuiesc în imobilul mai sus menţionat.

Data Semnătura