

## DECLARAȚIE RECTIFICATIVĂ DE IMPUNERE

În vederea stabilirii cuantumului taxei speciale de salubritate pentru utilizatori non-casnici (operatori economici, instituții publice, asociații non-profit altele decât asociațiile de proprietari/locatari)

în conformitate cu H.C.L nr. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**CIF/CUI** \_\_\_\_\_

Subsemnatul \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, BI/CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant al \_\_\_\_\_, cu sediul în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, CUI \_\_\_\_\_, înregistrată la Registrul Comerțului/Registrul Asociațiilor și Fundațiilor sub nr. \_\_\_\_\_, declar pe proprie răspundere că  
*(se completează în funcție de specificul activității)*

**I. Selectați specificul activității (conform Anexei ..... – Indici de generare a deșeurilor pe tipuri de activități) și completați datele aferente (date anuale):**

- Activitate economică desfășurată, .....
- Codul CAEN .....
- Adresa unde se desfășoară activitatea<sup>1</sup> .....

- număr de angajați la sediul/biroul/punctul de lucru\* (la data completării) ....
- număr salariați în instituții publice, deconcentrate, unități militare, penitenciare, etc. ....
- suprafața desfășurată (la data completării) .....
- suprafață magazin desfacere produse alimentare și nealimentare aflat în incinta unei unități de vânzare combustibil .....
- număr mese .....
- număr camere .....
- număr elevi/studenti, copii .....
- număr specialiști .....
- număr paturi .....
- număr deținuți aflați în penitenciare .....
- număr pompe alimentare combustibil .....

\*pentru sediul principal și sediul secundar sau punct de lucru se va completa câte o declarație pentru fiecare, care va fi depusă pe raza UAT-ului unde își desfășoară activitatea.

<sup>1</sup>Se va completa adresa conform certificatului constatator eliberat de Oficiul Registrului Comerțului

**II. În cazul în care activitatea desfășurată NU se regăsește în categoriile din Anexa 3, în vederea stabilirii taxei se vor declara următoarele:**

- Activitate economică desfășurată, .....
- Codul CAEN .....
- Adresa unde se desfășoară activitatea .....
- Numărul de angajați la sediul/punctul de lucru.....
- Suprafața desfășurată.....

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 326 Cod Penal referitoare la falsul în declarații, că toate datele furnizate în această declarație precum și documentele atașate sunt conforme cu realitatea, totodată îmi exprim acordul ca, unitatea administrativă teritorială Comuna/Oraș/Municipiul ..... să colecteze și să prelucreze datele mele cu caracter personal și a celor declarate de mine conform Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Totodată, temeiul prelucrării este unul **legal** și are la bază interesul public care rezultă din exercitarea autorității publice cu care este investită unitatea administrativ teritorială.

Sub sancțiunile aplicate față de fals în acte publice, declar că datele din această declarație sunt corecte și complete.

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătură reprezentant legal,

\_\_\_\_\_

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,  
Aurel-Dragoș BADEA

CONTRASEMNEAZĂ PENTRU LEGALITATE  
SECRETARUL GENERAL,  
Gheorghita STAN