

**Către,**  
**Primaria comunei Frumuseni**  
**Compartimentul taxe si Impozite**

Subsemnatul ..... domiciliat(a), în  
loc. ...., str. .... nr. .... bloc ..... scara .... ap ....., jud. .... ..  
CNP 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 prin prezenta solicit scutirea de plata a  
impozitului pentru locuinta de domiciliu si terenul aferent acesteia pentru mine si pentru sotul meu  
/ sotia mea ....., în baza certificatului de persoana cu handicap nr...../.....  
sau a deciziei de pensie de invaliditate nr...../..... al .....  
..... domiciliat(a) la aceeasi adresa, având  
CNP 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 cf. Legii nr. 227 din 2015 Codul Fiscal, actualizata.

Anexez:

- copie certificat de persoana cu handicap accentuat / grav/ invaliditate gr.I
- extras C.F. (nu mai vechi de 3 luni)
- copie act de identitate (soț, soție), certificat de căsătorie
- pentru minor copie certificat de naștere sau C.I. pentru copil peste 14 ani

Data

Semnatura

-----

-----

**DECLARATIE**

Subsemnatul ..... domiciliat(a), în  
loc. ...., str. .... nr. .... bloc ..... scara .... ap ..... jud. ....  
CNP 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 declar pe propria raspundere ca în cartea  
funciara situatia imobilului este neschimbata. În cazul în care vor interveni modificari de natura juridica  
în ceea ce priveste imobilul mai sus mentionat (contract de întreținere, de donatie, de renta viagera etc) ma  
oblig ca în termen de 30 de zile sa anunt serviciul Impozite si Taxe Persoane Fizice al Directiei Fiscale  
Locale Sibiu. În situația în care nu mai beneficiaz de drepturile acordate în baza legilor privind persoanele  
cu handicap, mă oblig să anunț același serviciu în termen de 30 de zile în vederea recalcularii impozitului.

Data

Semnatura

-----

-----

Telefon -----