

Împuternicit \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, B.I./C.I./A.I. serie \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, județ \_\_\_\_\_ loc \_\_\_\_\_ cod poștal \_\_\_\_\_ sector \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_ scara \_\_\_\_\_ etaj \_\_\_\_\_ ap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ adresă de e-mail \_\_\_\_\_

Contribuabilul \_\_\_\_\_, Codul de identificare fiscală \_\_\_\_\_, județ \_\_\_\_\_, loc. \_\_\_\_\_ cod poștal \_\_\_\_\_ sector \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_ scara \_\_\_\_\_ etaj \_\_\_\_\_ ap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, adresă de e-mail \_\_\_\_\_, înregistrat la registrul comerțului \_\_\_\_\_ la nr. \_\_\_\_\_, cont IBAN \_\_\_\_\_, deschis la \_\_\_\_\_



**ROMÂNIA**  
**Municipiul Oradea**  
**Direcția Economică**

Codul de identificare fiscală: 4230487

Oradea, Bihor, Piata Unirii, 410100, nr. 1, tel. 0259-437000, fax 0259 – 437544, e- mail: primarie@oradea.ro

Nr. rol nominal unic ..... Nr...../data elib..../20.....

Timp estimat de completare: 3 minute

Nr. și data înregistrării la organul fiscal local ...../...../.....

**DECLARAȚIE FISCALĂ**  
**pentru stabilirea taxei pentru afișaj în scop de reclamă și publicitate**  
**depusă pentru anul 20....**

- afișaj situat în locul în care persoana derulează o activitate economică

Nr. crt.	Amplasament	Suprafață și dimensiuni (m <sup>2</sup> )	Durata amplasării* (luni/ fracțiuni de luni)
(0)	(1)	(2)	(3)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

- afișaj situat în alt loc decât cel în care persoana derulează o activitate economică

Nr. crt.	Amplasament	Suprafață și dimensiuni (m <sup>2</sup> )	Durata amplasării* (luni/ fracțiuni de luni)
(0)	(1)	(2)	(3)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

\* se înscrie numărul de luni sau fracțiuni de luni din anul pentru care este întocmită declarația în care este amplasat afișajul  
Contribuabilul completează două exemplare pe care le depune la organul fiscal

Director P.J., Șef compartiment contabil,

L. S. .... (prenumele, numele și semnătura) ..... (prenumele, numele și semnătura)

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:  
\_\_\_\_\_

**DECIZIE DE IMPUNERE**  
**pentru stabilirea taxei pentru afișaj în scop de reclamă și publicitate**  
**pentru anul 20...**

În conformitate cu prevederile **Legii nr. 227/2015** privind **Codul Fiscal**, cu modificările și completările ulterioare și a **Legii nr. 207/2015 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 .....

Nivelul taxei anuale (lei/m <sup>2</sup> )	Taxă datorată (lei)	Termenele de plată
(4)	(5) = (2) x (3) x (4) / 12	(6)

Nivelul taxei anuale (lei)	Taxă datorată (lei)	
(4)	(5) = (2) x (3) x (4) / 12	

Pentru neachitarea impozitelor/taxelor până la termenele de mai sus, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii în cuantum de ...1..% pe lună sau fracție de lună de întârziere până la data plății. Accesoriiile reprezintă creanțe fiscale de plată în sarcina contribuabilului.

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 45 zile de la comunicare, la organul fiscal emitent.

Coducătorul organului fiscal local,  
.....  
(prenume, nume și ștampilă)

Întocmit azi data .....  
.....  
(funcția, prenume și nume)

\* Datele din cuprinsul prezentului formular sunt solicitate în calitate de Municipiul Oradea de autoritate publică locală și în baza prevederilor legale incidente