

Nr. înreg.....

**CERERE PENTRU ACORDAREA SCUTIRII IMPOZITULUI PE
MIJLOCUL DE TRANSPORT**

Către,

**MUNICIPIUL Miercurea Ciuc
Serviciul Impozite, Taxe și alte Venituri**

Subsemnatul(a)....., domiciliat (ă) în Miercurea-Ciuc,
str.....Nr.....Sc.....Ap.....Telefon.....,
CNP.....posesor al BI(CI).....
fiind persoană cu handicap/invalid.de grad, certificat nr.....
emis la data de prin prezenta Vă rog a-mi aproba facilitatea fiscală
prevăzută de art. 469, alin. (1), lit. b), Legea 227/2015 privind Codul Fiscal, pentru
mijlocul de transport (denumire, tip).....

Declar pe propria răspundere că

- sunt proprietar în proporție de.....% al mijlocului de transport

Anexez următoarele acte :

- Cerere tip
- Copia buletinului/cărții de identitate
- Copia certificatului de încadrare ca persoană cu handicap/ invalid
**(CERTIFICAT DE ÎNCADRARE ÎN GRAD DE HANDICAP sau
DECIZIA ASUPRA CAPACITĂȚII DE MUNCĂ din care reiese termenul
de revizuire)**
- Copia talonului mijlocului de transport pentru care se solicită scutirea.
- În cazul în care constituie bun comun cu soțul/soția, copia după certificatul de
căsătorie și copia buletinului/cărții de identitate a soțului/soției

Data

Semnătura solicitant

**Scutirea de la plata impozitului se aplică începând cu data de 1 a lunii următoare
cele în care persoana depune cererea și documentele justificative.**