



C E R E R E
privind sistarea de la plata taxei speciale de salubritate

Subsemnatul(a)..... în calitate de titular/reprezentant al
....., cu domiciliul/sediul în jud.
localitatea..... str..... nr.....bl..... sc..... ap., CNP/ CUI/CIFdeclar pe proprie răspundere ca îndeplinesc condițiile
pentru sistarea taxei speciale de salubritate începând cu data de....., pentru locația
din Sectorul 2, str nr. bl. sc..... ap., pe
motiv că
.....
.....

Anexez la prezenta cerere următoarele documente justificative:

.....
.....
.....

Data _____
Sumnătura _____

Respect pentru comunitate.