

CĂTRE,

**COMPARTIMENTUL IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE AL PRIMĂRIEI
COMUNEI CUMPĂNA**

Subsemnatul(a) _____, CNP _____,
domiciliat(ă) în _____ str. _____
telefon _____, în baza certificatului de încadrare în grad de handicap
nr. _____ din data de _____ prin care sunt încadrat(ă) în
grad de handicap (grav /accentuat), vă rog să aprobați acordarea reducerii la plata
impozitului pentru anul 2026, conform prevederilor legale în vigoare, pentru
următoarele bunuri:

- impozitul pe clădire situată la adresa de domiciliu ;
- impozitul pe teren aferent locuinței;
- impozitul pentru mijlocul de transport marca _____,
înmatriculare _____, serie de șasiu _____,
capacitate cilindrică _____.

Anexez următoarele documente justificative:

- copie carte de identitate;
- copie certificat de încadrare în grad de handicap;
- copie acte de proprietate
- alte documente solicitate de instituție.

Menționez că datele furnizate sunt reale și complete.

DATA

SEMNĂTURA