

**Declarație  
privind taxa specială de salubritate pentru persoanele fizice**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
CNP \_\_\_\_\_, BI/CI seria \_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_, proprietar al  
clădirii situate în județul Suceava, municipiul Câmpulung Moldovenesc,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_,  
ap. \_\_\_\_\_ declar pe proprie răspundere că la adresa mai sus menționată locuiesc  
\_\_\_\_\_ persoane (membrii familiei, chiriași sau alte persoane) și că am\* \_\_\_ sau nu am  
alte clădiri în proprietate.

Nr. de persoane	Taxa (lei/pers.)	Suma de plata aferentă taxei de salubritate

Data

Semnătura

\*pentru fiecare clădire din proprietate se va complete câte o declarație

**Primăria municipiului Câmpulung Moldovenesc**

Str. 22 Decembrie , nr.2

Cod fiscal RO4842400

Nr. .... din .....

Viza serviciului impozite și taxe

Șef serviciu,                      Inspector,