

CĂTRE,
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ARAD
DIRECȚIA VENITURI

Subsemnatul (a) _____, domiciliat (ă) în _____, posesor al B.I./ C.I. seria _____, nr. _____,
Subscrisa _____ cod unic de
identificare _____ cu sediul în _____ tel. _____
fax _____ adresa de email _____ reprezentată prin
_____ în calitate de _____, domiciliat (ă) în _____,
posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____,
CNP _____, prin prezenta solicit scutire de la plata impozitului pentru
clădirea situată în Arad, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
conform Hotărârii Consiliului Local al Municipiului Arad nr. _____/_____.

La prezenta cerere anexez copii certificate pentru conformitate cu originalul:

- buletin/ carte de identitate a solicitantului;
- autorizația de construire pentru executarea lucrărilor de intervenție, emisă în condițiile legii sau indicarea numărului și datei autorizației de construire;
- procesul-verbal de recepție la terminarea lucrărilor, întocmit în condițiile legii sau indicarea numărului și datei procesului-verbal de recepție.

Data _____

Semnătura _____

PMA-V2-12

NOTĂ DE INFORMARE:

Completarea și semnarea prezentului formular reprezintă consimțământul dumneavoastră, în mod voluntar, pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, furnizate pe această cale, în vederea soluționării cererii depuse.

Vă facem cunoscut faptul că Primăria Municipiului Arad prelucrează date cu caracter personal, cu respectarea tuturor prevederilor Regulamentului European nr.679/2016, în scopul atribuțiilor legale ale administrației publice locale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei justificat. Vă puteți exercita drepturile de acces, intervenție și opoziție în condițiile prevăzute de Regulamentul U.E. nr.679/2016 printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.