

DECLARAȚIE RECTIFICATIVĂ  
privind taxa specială de salubritate pentru  
persoane fizice si fizice autorizate, întreprinderile individuale și cabinetele individuale

DATE DE IDENTIFICARE A PLĂTITORULUI

NUME PRENUME / DENUMIRE

CNP / CUI

JUDEȚ

LOCALITATE  COD POȘTAL

STRADA  NR.

BLOC  SCARA  AP.

Nr. Crt.	Nr. persoane declarate	Nr. persoane intrate	Nr. persoane ieșite	Data de la care are loc modificarea

Declarația se face pe proprie răspundere, cunoscând sancțiunile prevăzute de legea penală pentru cei ce fac declarații mincinoase.

Arad,

*Semnătura* \_\_\_\_\_

*Ștampila (daca este cazul)*

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_