Nr. înreg.......................

 CERERE PENTRU ACORDAREA SCUTIRII IMPOZITULUI PE

MIJLOCUL DE TRANSPORT

Către,

**Primăria Comunei Mugeni**

**Serviciul Impozite, Taxe şi alte Venituri**

Subsemnatul(a)............................................................, domiciliat ( ă) în ………………, str...........................................Nr...........Sc........Ap..........Telefon......................................,

CNP....................................posesor al BI( CI)....................................................................

fiind persoană cu handicap/invalid.de grad ............., certificat nr...................................... emis la data de ................................ prin prezenta Vă rog a-mi aproba facilitatea fiscală prevăzută de art. 469, alin. (1), lit. b), Legea 227/2015 privind Codul Fiscal, pentru mijlocul de transport (denumire, tip)...................................................................................

Declar pe propria răspundere că

 • sunt proprietar în proporţie de.........% al mijlocului de transport

Anexez următoarele acte :

* Cerere tip
* Copia buletinului/cărții de identitate
* Copia certificatului de încadrare ca persoană cu handicap/ invalid

(**CERTIFICAT DE ÎNCADRARE ÎN GRAD DE HANDICAP sau**

**DECIZIA ASUPRA CAPACITĂŢII DE MUNCĂ din care reiese termenul de revizuire)**

* Copia talonului mijlocului de transport pentru care se solicită scutirea.
* În cazul în care constituie bun comun cu soțul/soţia, copia după certificatul de căsătorie și copia buletinului/cărții de identitate a soțului/soției

 Data Semnătura solicitant

**Scutirea de la plata impozitului se aplică începând cu data de 1 a lunii următoare celei în care persoana depune cererea și documentele justificative**.