**Anexa nr. 6**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ROMÂNIAJudeţul ConstantaComuna POARTA ALBATaxe şi Impozite LocaleCodul de înregistrare fiscală: 4515239Adresă:CALEA BUCURESTI NR.25 tel/fax: 0241/853 228, e-mail taxe.impozite@primariapoartaalba.ro | **Model 2016 ITL – 006**Nr înreg….........../ Data ………............... |
| **Numărul de rol nominal unic** |  | Nr. și data înregistrării în Registrul de evidență a mijloacelor de transport supuse înmatriculării/înregistrării, |  |
| **DECLARAȚIE FISCALĂ:****pentru stabilirea impozitului asupra mijloacelor de transport marfă cu masa totală autorizată de peste 12 tone** **aflate în proprietatea** **persoanelor fizice (PF) persoanelor juridice (PJ)** |

Subsemnatul Contribuabilul PF / împuternicit (PJ) ………………………………………………….., legitimat prin B.I./C.I./A.I. serie… nr. …………….., CNP ………………………, judeţ .................. loc. ........................... cod poştal ....................... sector ...., str. ....................................................... nr. ....., bloc .... scara ... etaj ... ap .... tel. ............................ fax ............................., adresă de e-mail ………………………….… ,

Contribuabilul (PJ) ……………………………………., Codul de identificare fiscală ……….................., judeţ .................. loc. ........................... cod poştal ....................... sector ...., str. ............................................ nr. ....., bloc .... scara ... etaj ... ap .... tel. ................................ fax ............................., adresă de e-mail …………………………………, înregistrat la registrul comerţului ...................... la nr. ........................... ., cont IBAN …………………………………….., deschis la ………………………………………

în temeiul prevederilor Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările şi completările ulterioare declar că am dobândit prin vânzare-cumpărare/achiziţionare prin contract de leasing următoarele mijloace de transportcu masa totală autorizată de peste 12 tone::

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Marca şi tipul | Data dobândirii | Serie şasiu | Masa autorizată | Suspensie\* SP/AS | Anul fabricației |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Vehicule cu două axe**  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| **Vehicule cu trei axe**  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| **Vehicule cu patru axe**  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| **Vehicule cu 2+1 axe**  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| **Vehicule cu 2+2 axe**  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| **Vehicule cu 2+3 axe**  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| **Vehicule cu 3+2 axe**  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| **Vehicule cu 3+3 axe**  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

Notă:\* SP- Vehicule cu sistem de suspensie pneumatică sau echivalent recunoscut

 AS - Vehicule cu alt sistem de suspensie

Beneficiez de scutire/reducere de la plata impozitului pe mijloacelor de transport, în calitate de ................................ conform documentelor anexate ...............................................................

 Sunt de acord ca actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poștă electronică.

Anexez la prezentadeclarațiecopii ale documentelor, certificate de conformitate cu originalul, conform art. 64 alin. (5) dinLegeanr. 207/2015 privindCodul de procedurăfiscală, cu modificărileșicompletărileulterioare, după cum urmează:

1…………………………………………………………..2………………………………………………………….

3………………………………………………………….. 4…………………………………………………………..

5…………………………………………………………..6…………………………………………………………..

Prin semnarea prezentei am luat la cunoştinţă ca declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepseşte conform legii penale, cele declarate fiind corecte şi complete.

Data ............................................ Subsemnatul,

 ……………………………………………

 (numele, prenumele şi semnătura)

 L.S. în cazul persoanelor juridice

Secțiune rezervată organului fiscal:

|  |  |
| --- | --- |
| Prenumele și numele  |  |
|
| Nr. legitimație |  |
| Semnătura  |  |