



ROMÂNIA
MUNICIPIUL BISTRIȚA, CF 4347569
DIRECȚIA ECONOMICĂ-VENITURI

Vizat	
CUI	
Nr. de recipiente/capacitate	

DECLARAȚIE DE IMPUNERE

în vederea stabilirii cuantumului taxei speciale de salubritate pentru utilizatori non-casnici (operatori economici, instituții publice, asociații non-profit altele decât asociațiile de proprietari/locatari, PFA) în conformitate cu H.C.L nr. 219/23.12.2019

Notă: se va completa o declarație de impunere pentru fiecare punct de lucru deținut pe raza municipiului Bistrița

Subsemnatul _____, CNP _____, BI/CI seria _____, nr. _____, în calitate de reprezentant al _____, cu sediul (pct de lucru) în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, CUI _____, înregistrată la Registrul Comerțului sub nr. _____, declar pe proprie răspundere:

(se completează în funcție de specificul activității)

Punctul de lucru _____

MODALITATEA DE COLECTARE A DEȘEURILOR:

- A. Colectez deșeurile în recipiente amplasati exclusiv pentru societatea mea (pubele și/sau containere)
- B. Colectez deșeurile la platforme publice sau în recipiente la comun (pubele și/sau containere)

Selectați specificul activității economice desfășurate și completați datele aferente (date anuale):

- Comerț
- Producție (industrie)
- HORECA (hotel, pensiune, restaurant, cantină, catering, etc)
- Administrativ
- Servicii
- Profesii liberale
- Instituții publice
- Altele

Dacă ati bifat pct A. de mai sus (recipienți amplasați *pentru folosința exclusivă*), vă rugăm să specificați numărul și tipul de recipienți necesar societății dvs. (acest număr poate fi diferit de numărul existent în prezent):

	TIP	Frecvența lunară	TSB/recipient/ lună:	Nr. buc.
	RECIPIENT			
REZIDUAL	pubelă 120 l	2	31,00 lei	
	pubelă 120 l	3	46,50 lei	
	pubelă 120 l	4	62,00 lei	
	pubelă 240 l	2	62,00 lei	
	pubelă 240 l	3	93,00 lei	
	pubelă 240 l	4	124,00 lei	
	container 1,1 mc.	2	284,00 lei	
	container 1,1 mc.	3	426,00 lei	
	container 1,1 mc.	4	568,00 lei	

În cazul în care solicitați alte frecvențe de colectare pentru recipienții bifați mai sus, specificați numărul de ridicări lunare:

Dacă ati bifat pct B. de mai sus (platforme publice, recipienți la comun), va rugăm să specificați numărul de angajați la sediu/punctele de lucru (la data completării):

- Unitate de învățământ (creșă, grădiniță, școală, liceu, universitate)
 - o număr angajați (la data completării)
 - o număr copii/elevi/studenți (la data completării)
- Unitate sanitară cu paturi
 - o număr angajați (la data completării)
 - o număr total de zile de spitalizare din anul anterior

Sub sancțiunile aplicate față de fals în acte publice, declar că datele din această declarație sunt corecte și complete.

Data _____

Semnătura _____

Telefon.....