ROMÂNIA, JUD. HARGHITA
MUNICIPIUL MIERCUREA- CIUC
DIRECȚIA ECONOMICĂ ȘI FISCALĂ
Miercurea- Ciuc, Str. Mihail Sadoveanu nr. 4, județul Harghita, CUI 4245747
Telefon: 00-40-266-315120, E-mail: impozite@miercureaciuc.ro

CERERE SCUTIRE

Subsemnatul(a)_____, domiciliat(ă) în Municipiul Miercurea Ciuc, str._____ nr._____, bl._____, sc._____, et._____, ap._____, tel._____, email_____, identificat prin B.I. / C.I. seria _____ nr. _____, CNP_____, prin prezenta solicit scutirea de impozit / taxă pe:

- □ Clădire
- □ Teren
- □ Mijloc de transport

✓ **Pentru imobilul situat la adresa de domiciliu**:

_____

✓ **Pentru un singur mijloc de transport** (marcă, număr de identificare):

_____

Menționez că dețin calitatea de proprietar (unic / devălmășie / în indiviziune) împreună cu _____ _____, conform actului de dobândire nr. _____/_____, **fiind beneficiar al următoarelor prevederi legale:**

- □ **Legea nr. 168/2020, art.2 lit.c)-f) ș j)** pentru recunoașterea meritelor personalului participant la acțiuni militare, misiuni și operații pe teritoriul sau în afara teritoriului statului român și acordarea unor drepturi acestuia, familiei acestuia și urmașilor celui decedat, coroborată cu prevederile art. 456 alin. (2) lit. o, art. 464 alin. (2) lit. k.din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare.
- □ **Decretul-Lege nr. 118/1990, art.1** privind acordarea unor drepturi persoanelor persecutate din motive politice de dictatura instaurată cu începere de la 6 martie 1945, precum și a celor deportate în străinătate, ori constituite în prizonieri, republicat, cu modificările și completările ulterioare, precum și a persoanelor fizice prevăzute la **art. 1 din Ordonanța Guvernului nr. 105/1999**, coroborate cu prevederile art. 456 alin. (1) lit. o), art. 464 alin. (1) lit. p) și art. 469 alin. (1) lit. e) din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare.
- □ **Legea nr. 44/1994** privind veteranii de război, precum și unele drepturi ale invalizilor și văduvelor de război, coroborată cu prevederile art. 456 alin. (1) lit. p), art. 464 alin. (1) lit. q) și art. 469 alin. (1) lit. f) din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare.
- □ **Scutire Cabinet medicina de familie** conform art. 456 alin. (1) lit. f.din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare.

Data _____ _____ (semnătura olografă)

Timp estimativ de completare: **10 minute**

Se atașează copii de pe documentele justificative certificate cu mențiunea "*conform cu originalul*", act de identitate, legitimație, certificat, adeverință, document care atestă calitatea de beneficiar al scutirii conform legilor speciale.