

**ROMÂNIA**  
Comuna/Ora ul/Municipiul/sectorul  
Denumirea organului fiscal local

Model 2016 ITL – 008

Codul de identificare fiscal : .....

Nr...../data elib.../20...

Adres /Cont IBAN/tel/fax/e-mail

**DECIZIE DE IMPUNERE pentru anul \_\_\_\_\_**  
pentru stabilirea impozitelor/taxelor datorate de **persoanele fizice**

D-lui./D-nei ....., identificat( ) prin actul de identitate ....., seria....., nr. .... CIF/CNP/ ....., domiciliat( ) în ROMANIA / ....., jude ul ....., codul po tal ....., municipiul/ora ul/comuna ..... satul/sectorul ....., str. ...., nr....., bl. ...., sc....., et....., ap.....

În conformitate cu prevederile **Legii nr. 207/2015** privind **Codul Fiscal**, cu modific rile i complet rile ulterioare i a **Legii nr. 227/2015** privind **Codul de procedur fiscal** , cu modific rile i complet rile ulterioare, se stabilesc urm toarele obliga ii de plat fa de bugetul local al comunei/ora ului/municipiului/sectorului .....

Nr. de rol nominal unic: \_\_\_\_\_

<i>Categorie impozit/tax</i>	<i>Sum (lei)</i>	<i>Termene de plat</i>	<i>Cont IBAN</i>
1			
2			
3			
4			
5			
<i>Total impozit</i>			

**Not** : Contribuabilul beneficiaz de scutire/reducere \_\_\_\_\_% de la plata impozitelor/taxelor, în calitate de \_\_\_\_\_.

Pentru neachitarea impozitelor/taxelor pân la termenele de mai sus, contribuabilii datoreaz organului fiscal local, începând cu ziua urm toare scadenței, accesorii în cuantum de ....% pe lun sau fracție de lună de întârziere pân la data pl ii. Accesoriile reprezint creanțe fiscale de plată în sarcina contribuabilului.

Prezentul titlu de crean devine titlu executoriu în condi iile legii.

Împotriva m surilor dispuse prin prezenta se poate face contesta ie, care se depune în termen de 45 zile de la comunicare, la organul fiscal local emitent.

**Alte mențiuni ale organului fiscal:**

\_\_\_\_\_

Conduc torul organului fiscal local

.....  
(prenume, nume i tampil )

Întocmit azi data .....

.....  
(func ia, prenume i nume)

Am primit un exemplar al deciziei de impunere,

Prenume i nume \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_ B.I./A.I./C.I. serie \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_.

Semn tur contribuabil \_\_\_\_\_

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

Nr. i data confirm rii de primire: \_\_\_\_\_