

CĂTRE,

COMPARTIMENTUL FINANCIAR-CONTABIL

**Subemnatul(a).....,CNP.....,domiciliat(ă)
în....., str.nr.,
telefon....., în baza certificatului de încadrare în grad de
handicap nr. din data de....., emis de
..... pe perioada
determinată/nedeterminată prin care sunt încadrat(ă) în grad de
handicap.....(grav /accentuat), vă rog să aprobați
acordarea reducerii la plata impozitului pentru anul 2026, conform
prevederilor legale în vigoare, pentru următoarele bunuri:**

- impozitul pe cladire situată la adresa de domiciliu ;**
- impozitul pe teren aferent locuinței;**
- impozitul pentru mijlocul de transport marca....., nr.
înmatriculare....., serie de șasiu..... .**

Anexez următoarele documente justificative :

- copie carte de identitate ;**
- copie certificat de încadrare în grad de handicap ;**
- copie acte de proprietate**
- alte documente solicitate de instituție.**

Menționez că datele sunt furnizate sunt reale si complete.

DATA

SEMNĂTURA