

**ANEXA 2 – Declarația de impunere în vederea stabilirii cuantumului taxei speciale de salubritate SIMDS datorată de utilizatori non-casnici fără contract de salubritate**

INITIALA  RECTIFICATIVA

**DECLARAȚIE DE IMPUNERE**

în vederea stabilirii cuantumului taxei speciale de salubritate SIMDS pentru utilizatori non-casnici (operatori economici, institutii publice, asociatii non-profit altele decat asociatiile de proprietari/locatari)

în conformitate cu H.C.L nr. \_\_\_\_/\_\_\_\_

CUI \_\_\_\_\_

Subsemnatul \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, BI/CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant al \_\_\_\_\_, cu sediul în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, CUI \_\_\_\_\_, înregistrata la Registrul Comerțului sub nr. \_\_\_\_\_, declar pe proprie răspundere ca  
(se completează în funcție de specificul activității)

**Selectati specificul activitatii și completați datele aferente (date anuale)\*:**

- Activitate economica, cu excepția comerțului .....
- o numar de angajati la toate punctele de lucru (la data completarii)
- Unitate de vânzare cu amănuntul cu suprafața mai mică de 400 mp și angajați .....  cu maxim 2
- o suprafața (la data completarii)
- Unitate de vânzare cu amănuntul cu suprafața mai mare de 400 mp sau 2 angajați .....  cu peste
- o Numar angajati (la data completarii)
- Unitate de invatamant (cresa, gradinita, scoala, liceu, universitate).....
- o Numar angajati (la data completarii)
- o Numar copii/elevi/studenti (la data completarii)
- Unitate sanitara fara paturi .....
- o Numar angajati (la data completarii)
- Unitate sanitara cu paturi .....
- o Numar angajati (la data completarii)
- o Numar total de zile de spitalizare din anul anterior
- Restaurant, cantina, cofetărie sau unitate de alimentație publică cu