**Către,**

**PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ZALĂU**

 Subsemnatul(a) ............................................................. domiciliat(ă) în Zalău,

str. .......................................................nr. ........, bl. ................, sc. ..........., ap..........., jud. Sălaj, CNP ........................................., legitimat cu B.I./C.I. seria .........., nr........................, vă rog să-mi acordaţi scutirea de la plata:

□ impozitului pe **clădiri** pentru cota de proprietate ..........%;

□ impozitului pe **teren** pentru cota de proprietate ............%;

□ impozitului pe **mijlocul de transport** marca ......................................... cu numărul de identificare ...........................................pentru cota de proprietate ......%;

□ taxei speciale de salubrizare pentru activitatea de deratizare şi dezinsecţie,

în conformitate cu prevederile ***art. 456, art.464, art.469 din Legea 227/2015, privind Codul fiscal*** şi ***H.C.L. nr. 376/2017***, întrucât, sunt:

□ persoană cu handicap grav sau accentuat

□ persoană încadrată în gradul I de invaliditate

□ reprezentant legal al minorului cu handicap grav sau accentuat/încadrat în gradul I de invaliditate .............................................................................,

conform *Certificat de încadrare în grad de handicap / Decizie medicală de invaliditate* nr..................din............................cu/fără termen de revizuire de la data............................până la data.........................

Nr. telefon .................................

 Anexez în susţinerea cererii următoarele acte :

* certificatul de încadrare în grad de handicap/decizie medicală de invaliditate – copie xerox;
* actul de identitate – copie xerox.

*□ Prin prezenta, solicit comunicarea răspunsului pe următoarea adresă de e-mail: ………………………………………………………………………………………*

* *Îmi exprim consimțământul ca Primăria Municipiului Zalău să comunice orice informații, date personale, clarificări și completări pe adresa de e-mail indicată mai sus și mă oblig să comunic Primăriei Municipiului Zalău orice modificare intervine în legătură cu adresă de e-mail indicată;*
* *Am luat la cunoștință faptul că în cazul nefuncționării adresei de e-mail comunicate sau în cazul adresei de e-mail greșit indicate de solicitant, Municipiul Zalău nu poate fi tras la răspundere pentru acest lucru.*

Data ..................... Semnătura........................