ROMÂNIA
JUDEŢUL PRAHOVA
COMUNA POIENARII BURCHII
Cod fiscal : 2843647
Tel./fax: 0244.486.244
e-mail : primariapoienarib@yahoo.com

Nr. _____ / _____

Domnule Primar,

Subsemnatul..... domiciliat în judeţul....., localitatea....., str....., nr....., bl....., sc....., et....., ap..... In calitate de proprietar/coproprietar/reprezentant fiscal, legitimate prin B.I/C.I./C.I.P./Pasaport seria.....nr....., C.N.P....., telefon..... e-mail....., cu rol fiscal nr..... în vederea achitării impozitelor în funcţie de cota de proprietate deţinută, solicit separarea rolului fiscal pe coproprietari pentru urmatoarele bunuri deţinute în indiviziune în comuna Poienarii Burchii, dupa cum urmeaza:

Denumire bun imobil/mobil, adresa	Cota %	Nume/prenume coproprietar	C.N.P.	Domiciliul fiscal

Am luat cunoştinţă cã trebuie sã comunic organului fiscal în termen de 30 zile orice modificare cu privire la schimbarea adresei de domiciliu, nume, carte de identitate, telefon/adresa de email, precum şi dobândirea/înstrăinarea de bunuri imobile/mobile impozabile.

Datele din prezentul act administrativ fiscal se supun dispoziţiilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor).

Data.....

Semnatura.....