

**CĂTRE**  
**PRIMĂRIA COMUNEI PRAID**

**CERERE**  
**Scutire Taxe și Impozite**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,

CNP: \_\_\_\_\_, domiciliat în Comuna Praid, Sat \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_ prin prezenta solicit **SCUTIRE DE LA  
PLATA IMPOZITULUI, FIIND PERSOANĂ ÎNCADRATĂ ÎN GRADUL  
\_\_\_\_\_ DE HANDICAP.**

Anexez următoarele acte doveditoare:

- copie Carte de Identitate;
- copie extras Carte Funciară (să nu fie mai vechi de 1 lună);
- copie certificat de încadrare în grad de handicap;
- certificat de înmatriculare / carte de identitate a vehiculului, după caz.

Telefon: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

---

*“Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ prin prezenta declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.*

*Am luat la cunoștință, că informațiile din cerera depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de **Compartimentul Taxe și Impozite din cadrul Primăriei Praid** cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016 / 679, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.”*

*Data: \_\_\_\_\_*

*Semnătura: \_\_\_\_\_*

***Declar pe propria răspundere că în cazul oricărei modificări care afectează prezenta cerere, mă oblig ca în termen de 5 zile să anunț Compartimentul Taxe și Impozite.***