

Nr. înregistrare ...../.....

**DOMNULE PRIMAR,**

Subsemnatul(a) .....domiciliat(ă) în  
....., sector ....., strada ..... nr.....  
bloc ....., scara ....., etaj ....., ap. ...., identificat(a) cu următoarele  
date de identitate: CNP ....., BI/CI ..... seria .....,  
nr. ...., emis de ....., la data ....., va rog  
sa dispuneti completarea/schimbarea/corectarea/modificarea/radierea/  
transferul rolului fiscal privind:  
Imobilul situat la adresa.....

Mobilul.....  
.....  
pentrumotivul.....

Anexez următoarele documente:



Pentru informații suplimentare pot fi contactat(ă) la telefon .....

*Vă informăm că datele declarate de către dumneavoastră servesc exclusiv desfășurării activității Serviciul Impozite și Taxe Locale PERIS, iar utilizarea lor respectă integral prevederile Legii nr.677/2001 privind protecția datelor cu caracter personal. În conformitate cuprevederile Codului fiscal și al Codului de procedură fiscală, SPITL PERIS colectează și stochează informațiile necesare deschiderii rolurilor fiscale, iar acestea sunt dezvăluite doar autorităților abilitate prin lege să le solicite. De asemenea, vă aducem la cunoștință obligativitatea completării tuturor datelor de pe formulare, în caz contrar nu se va da curs solicitării dumneavoastră. În cazul în care doriți verificarea exactității datelor personale în evidențele noastre, puteți adresa o cerere instituției noastre, în care sunteți rugați să precizați motivul verificării. Puteți solicita rectificarea, actualizarea sau ștergerea datelor incomplete sau inexacte, precum și transformarea în date anonime a celor a căror prelucrare nu este conformă Legii nr.677/2001, în măsura în care prezentați și o argumentare din care să rezulte clar motivele întemeiate ale acestei acțiuni.*

Data ..... Semnatura .....