**ROMÂNIA**

**JUDEŢUL ARAD**

**COMUNA ZERIND**

Loc. ZERIND NR. 1

Tel/Fax: 0257355566

e-mail: primariazerind@yahoo.com

 www.primariazerind.ro

Anexa nr. 10

*CERERE*

*De sistare de la plata taxei speciale de salubrizare*

*Subsemnatul /a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,*

*CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ proprietar/ chiriaș / utilizator al imobilului/ subscrsisa persoană juridică, situat în comuna Zerind, sat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_ , prin prezenta solicit aprobarea sistării de la plata taxei speciale de salubrizare, din următoarele motive:*

* *A fost încheiat contract de salubrizare cu prestatorul serviciului;*
* *Persoana singură a decedat;*
* *Familia s-a mutat în altă localitate;*
* *Imobilul a fost vândut;*
* *Societatea și-a încheiat activitatea;*
* *Altele.*

*Anexez prezentei următoarele documente justificative:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*

*Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura,*