**ROMÂNIA**

**JUDEŢUL ARAD**

**COMUNA ZERIND**

Loc. ZERIND NR. 1

Tel/Fax: 0257355566

e-mail: primariazerind@yahoo.com

 www.primariazerind.ro

Anexa nr. 12

*Antet prestator*

*Nr.\_\_\_\_\_/ data\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Avizat,*

*Compartiment contabilitate-taxe impozite*

*Referent*

 *DECONT LUNAR*

*Cu sumele datorate la plata taxei speciale de salubrizare luna\_\_\_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nr.**crt.* | *Nume – prenume persoană fizică/ Denumire persoană juridică/ persoană fizică autorizată/cabinet individual* | *Adresa* | *Suma* *datorată* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Reprezentant prestator*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Semnătura*