

Către

**PRIMĂRIA MUNICIPIULUI DEVA
DIRECȚIA DE IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE**

Subsemnatul(a) domiciliat(ă)
în, str.nr., bl.,
sc., ap....., jud....., CNP,
legitimat cu B.I./C.I. seria, nr....., nr. telefon.....,
vă rog să-mi acordați scutirea de la plata impozitului pe **mijlocul de transport**
marca cu numărul de
înmatriculare în conformitate cu prevederile
art.469 din Legea 227/2015, privind Codul fiscal, întrucât, sunt:

- persoană cu handicap grav sau accentuat
- persoană încadrată în gradul I de invaliditate
- reprezentant legal al persoanei cu handicap grav sau accentuat/
încadrat în gradul I de invaliditate,

.....,
conform *Certificat de încadrare în grad de handicap / Decizie medicală de
invaliditate* nr.....din..... cu termen de valabilitate până la
data de

Anexez în susținerea cererii următoarele acte :

-
-
-
-

Data

Semnătura.....