

Către

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

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ domiciliat(ă)  
în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_,  
sc. \_\_\_\_\_, ap \_\_\_\_\_, jud \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
legitimată 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.....