CĂTRE

PRIMĂRIA BLĂGEŞTI

Subsemnatul(a)…………………………,CNP……………………...domiciliat   în

Blăgeşti, str.  ………………………………………..,nr…….,bl…………….,ap…………

prin prezenta solicit scutire la plata impozitului, fiind persoană încadrată în gradul 1 de

invaliditate :

Anexez urmatoarele acte doveditoare:

-copie cărţi de  identitate coproprietari;

-copie extras carte funciară actualizat ( maxim 3 luni);

-copie decizie asupra capacităţii de muncă.

Data Semnătura

TELEFON :