

**DOMNULE PRIMAR,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat(ă)  
în Slatina, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_,  
sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați scutirea de la plata impozitului pe  
clădiri și teren în conformitate cu prevederile Legii nr. 571/2003 – Legea privind Codul Fiscal.

Anexez la prezenta următoarele documente:

- certificat medical de persoană cu handicap sau invaliditate – gradul 1 sau 2;
- copie act identitate.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_

**DOMNULUI PRIMAR AL MUNICIPIULUI SLATINA**