CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI BRAȘOV

DIRECȚIA FISCALĂ BRAȘOV, C.F. 14929823

Str. Dorobanților nr. 4, Brașov, 500009,

Tel: +40.268.474.440, dirfiscala@dfbv.ro

**ANGAJAMENT DE PLATĂ**

**Subsemnatul(a)……………………………………, CNP:....................................................,**

**posesor al cărții de identitate BI/CI seria........... nr..............................................., domiciliat în.....................................Str.......................................................nr............bl..........sc.............ap..........,angajat la.........................................................., având funcția de..............................................., mă oblig să achit lunar suma de.......................lei, începând cu luna.........................................., reprezentând debite restante în sumă de.........................lei, debite provenite din impozut teren/ clădiri/ auto/ amenzi contavenționale, alte taxe.**

**În caz de neplată, garantez cu bunul.........................................................................................**

**Email:.............................................................................**

**Nr. telefon:......................................................................**

 **Data, Semnătura,**

Durata medie de completare a formularului: 3 minute

Motivul colectării informației: efectuare plată lunară PF