

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