

SITUATIA*

cu beneficiarii serviciului care nu au contract de salubritate

luna.....anul.....

Nr. Crt.	NUME PRENUME/ DENUMIRE	ADRESA (DOMICILIUL/ SEDIUL)	CNP/ CUI	DATA DE LA CARE DATOREAZA TAXA SPECIALA
0	1	2	3	4

NOTA*: se intocmeste separat pentru persoane fizice si separat pentru persoane fizice autorizate si asimilate acestora si persoane juridice. La situatie se anexeaza documentele justificative prevazute in Regulament (Anexa nr. 1 la HCL)

Conducerea societatii,

Intocmit,

Nume prenume.....

Semnatura si stampila

Semnatura.....