

## DOMNUL PRIMAR,

Subsemnatul(a) ..... cu domiciliul  
in Com.Popesti, sat..... strada.....,  
nr....., bl. ...., sc....., et....., ap....., incadrat in gradul I de invaliditate(GRAV /  
ACCENTUAT).....,avand CNP.....,  
vă rog a binevoi să-mi aprobați acordarea reducerilor pentru plata impozitelor și  
taxelor locale, așa cum este prevazut in OUG nr. 9 din 27.02.2026 privind modificarea  
si completarea Codului Fiscal, la art. 456 , art. 464, art. 469.

Anexez în copie xerox următoarele documente:

1. Buletin sau carte de identitate , seria ..... nr.....;
2. Act de proprietate apartament sau casă nr. .... din .....
3. Act de proprietate teren nr. .... din .....
4. Carte de identitate autoturism (pentru o singura masina la alegere pana in 2000cmc)  
serie.....nr.....
5. Certificat incadrare in grad de handicap nr...../.....;

Data,

Semnătura

TELEFON: