

**Anexa nr. 2.2**

**La Normele metodologice ale H.C.G.M.B. nr. 356 / 20.12.2024**

**DECLARAŢIE DE IMPUNERE**

**privind utilizarea temporară a locurilor publice pentru fotografiere profesionistă, spectacole în aer liber,**

**festivaluri, manifestări promoţionale, etc.**

....................................................................................................\*) cu domiciliul / sediul în localitatea....................................

strada...............................................................nr.......... bloc........... sc............. sector/judeţ .......................................................... tel/fax ................................................... Număr de înregistrare la Registrul Comerţului …….............................................……… C.I.F \*\*) ………………….., Banca………………....................................…………...........…., Sucursala .............................................................. cont IBAN ………………………………………. reprezentată prin ……..................................………….................................................... în calitate de acționar unic/asociat/administrator/împuternicit …..............…………………….., identificat prin B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria …………. nr. ......... ……................................ , C.I.F. \*\*) ............................................................

Declar pe propria răspundere ca în data de ……….................................................................…….. desfăşor activitatea de

……………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. Crt.** | **Locaţia** | **Perioada**  **(nr. zile)** | **Suprafaţa ocupată** | **Valoare taxă**  **(lei/zi sau lei/mp/zi)** | **Valoare taxă**  **(lei)** |
| **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Mă oblig ca la terminarea activităţii să aduc/predau domeniul public în starea iniţială.

Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință că declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform legii penale, cele declarate fiind corecte și complete.

Data .....................................

........................................................

(semnătura autografă)

\*) numele și prenumele/denumirea persoanei fizice sau juridiceș

\*\*) Se va completa: codul de identificare fiscală (codul numeric personal, numărul de identificare fiscală, codul de înregistrare fiscală sau codul unic de înregistrare, după caz)