Formular nr. 14

Model 2016 ITL 017

**PR I M Ă R I A**

**MUNICIPIULUI ROŞIORI DE VEDE**

[**www.primariarosioriidevede.ro**](http://www.primariarosioriidevede.ro/)

**Str.Dunării nr.58, tel.0247/466250; 0247/460101, fax 0247/466141**

**e\_mail** [**postmaster@primariarosioriidevede.ro**](mailto:postmaster@primariarosioriidevede.ro)

**DIRECTIA DE IMPOZITE SI TAXE**

Codul de identificare fiscală: Nr................/….……………./20…

Adresa……………………………………….

Cont IBAN …………………….……Tel/fax ………………………

IMPOZIT PE SPECTACOLE

Decont pe luna ……………………………………..anul…………...

## IMPOZIT PE SPECTACOL

Decont pe luna ……………………………………..anul…………...

Subscrisa ...................................................................................., cu sediul în ROMÂNIA/......................................, judetul .........................................................., codul postal .................., municipiul/orasul/comuna ................................................... satul/sectorul ..............................., str. ................................................................... nr. ........, bl. .........., sc. ......., et. ......, ap ........, C.I.F.**[[1]](#footnote-1)\*)**.................................................., tel/fax ................................, e-mail ……………………………………, reprezentată prin ...................................................................................................................., în calitate de actionar unic/asociat/administrator/împuternicit cu domiciliul fiscal în ROMÂNIA/........................................., judetul .........................................................., codul postal ....................., municipiul/orasul/comuna ............................................... satul/sectorul .............................., str. ................................................................................. nr. ........, bl. .........., sc. ......., et. ......, ap ........, identificat prin B.I./C.I./C.I.P./Pasaport seria .............. nr. ........................, C.I.F.\*)......................................................................., tel. /fax............................................... , e-mail ……………………………………, declar:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Tipul spectacolului si adresa la care se desfășoară acesta | Încasările din vânzarea biletelor de intrare si a abonamentelor la spectacole  - lei - | Încasările reprezentând contravaloarea timbrelor (cinematografic, muzical, folcloric etc.)  - lei - | Sumele cedate în scopuri umanitare | Încasările supuse impozitului pe spectacole  - lei - | Cota de impozit | Impozitul pe spectacole | | | |
| datorat | plătit | Diferenta | |
| de primit | de plătit |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5=2-3-4 | 6 | 7=5x6 | 8 | 9=8-7 | 10=7-8 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Prin semnarea prezentei am luat cunostintă că declararea necorespunzătoare adevărului se pedepseste conform legii penale, cele declarate fiind corecte si complete.

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

(data întocmirii declaratiei)

Reprezentantul legal, Seful compartimentului contabil,

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

(numele, prenumele si semnătura) (numele, prenumele si semnătura)

**Situatia biletelor si abonamentelor la spectacole,**

**vândute în luna…………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Seria biletelor si a abonamentelor**  **de la………………….**  **până la…….…………** | **Numărul de bilete si de abonamente la spectacole vândute** | **Valoarea**  **- lei -** | |
| **unitară** | **totală** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Declar că informatiile cuprinse în acest decont sunt corecte si complete.**

Reprezentantul legal,

**...........................................................**

**(numele, prenumele si semnătura)**

1. \*) Se va completa: codul de identificare fiscală (codul numeric personal, numărul de identificare fiscală, după caz); etc. [↑](#footnote-ref-1)