



TEL 0775 389 740
TEL 0775 389 739



office.vrancea@polaris.ro
www.polaris.ro



Punct de lucru: Str. Cuza Vodă,
nr. L63, Focșani, jud. Vrancea

Către,
Dl. Director Polaris M.Holding SRL

Subsemnatul/a _____ în calitate de proprietar/chiriaș al
apartamentului _____ situat în _____ str.
_____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
jud. Vrancea, CNP _____, număr contract _____, tel. _____,
email _____ declar pe propria răspundere că în
imobilul de la adresa sus menționată locuiesc un număr de _____ persoane.
Prin prezenta, solicit:

☐ **SCĂDEREA** unui număr de _____ persoane de la plata serviciului de salubritate
pentru o perioadă de _____ pentru următoarele motive: (Menționați motivul. În situația
în care veți locui la o altă adresă, vă rugăm să specificați localitatea și adresa. Atașați documente
justificatoare de ex.: certificat de deces, adeverință/legitimăție/carnet de student vizat, bilet de
avion, rezervare, s.a.)

☐ **SISTAREA** de la plata serviciului de salubritate pe o perioadă de 6 luni.
Menționez că în perioada _____ în imobil vor locui un număr de
_____ persoane.

☐ **IMPUNEREA** unui număr de _____ persoane la plata serviciului de salubritate.

Întocmită într-un singur exemplar, pe propria răspundere, cunoscând că declarațiile inexacte
sunt pedepsite conform legii penale care incriminează infracțiunea de fals în declarații
prevăzută de art. 326 Cod Penal: „*declararea necorespunzătoare a adevărului, se pedepsește
cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă*”.

În situația neconformării vor fi sesizate organele competente în vederea aplicării de
sanțiuni.

Data

Semnătura

Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt protejate și prelucrate în conformitate cu Regulamentul UE
2016/679 și sunt furnizate operatorului Polaris M.Holding S.R.L. pentru îndeplinirea obligațiilor contractuale.

