

CERERE

pentru constatarea pagubelor și evaluarea pierderilor produse de calamitățile naturale în cazul culturilor agricole/efectivelor de animale

Anul 2020

Subsemnatul(a)/Asocierea fără personalitate juridică _____
 cod de identificare fiscală _____, cu domiciliul/sediul în
 localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____,
 et. _____, ap. _____, județul/sectorul _____ cod poștal _____,
 telefon _____, e-mail _____ reprezentat(ă) prin
 domnul/doamna _____, CNP _____ cu domiciliul în
 localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl. _____ sc. _____,
 et. _____, ap. _____, județul/sectorul _____, codul poștal _____
 posesorul/posesoarea documentului de identitate seria _____ nr. _____
 eliberat de _____, solicit constatarea pagubelor și evaluarea
 pierderilor, potrivit [art. 106](#) alin. (6) din Legea nr. 227/2015 privind Codul
 fiscal, cu modificările și completările ulterioare, deoarece în data de
 _____, ora _____, s-au produs pagube,
 după cum urmează:

În sectorul vegetal

| Nr. Crt. | Localitatea | Cultura | Parcela | Suprafata cultivată (ha) | Suprafața afectată (ha) | Fenomenul |
|----------|-------------|---------|---------|--------------------------|-------------------------|-----------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |

În sectorul zootehnic

| Nr. Crt. | Localitatea | Specia | Efectiv total (nr. Capete de animale/familii de albine) | Animale pierite (nr. capete de animale/familii de albine) | Fenomenul |
|----------|-------------|--------|--|--|-----------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

Se anexează certificatul sanitar-veterinar eliberat de medicul veterinar de liberă practică împuternicit.

Declar pe propria răspundere că pagubele corespund realității din teren.

Data _____

Semnătura _____

Înregistrată cu nr. _____ din _____
(Se înscriu categoria și denumirea unității administrativ-teritoriale.)