

Domnule Primar,

Subsemnatul (a)....., cu domiciliul în oraşul Buftea, str.
....., nr., bl., et...., ap.,
judeţ(sector)....., telefon, vă rog să-mi aprobaţi
scutirea de la plata impozitului conform certificatului de handicap nr./
....., a cărei copie o anexez

Tel :

Data,

Semnătura,

DOMNULUI PRIMAR AL ORASULUI BUFTEA