

Nr. de înregistrare/.....

Model 2016 ITL 012

CERERE**PENTRU ELIBERAREA UNUI CERTIFICAT DE ATESTARE FISCALĂ PENTRU PERSOANE JURIDICE
PRIVIND IMPOZITE, TAXE LOCALE ȘI ALTE VENITURI DATORATE BUGETULUI LOCAL****D-le/D-nă DIRECTOR,****DATE DE IDENTIFICARE ALE PERSOANEI JURIDICE**

Subscrisa, Cod unic de identificare, județ loc.
 cod poștal sector, str. nr., bloc ... scara ... etaj ... ap tel.
 fax, adresă de e-mail, înregistrat la registrul comerțului
 la nr.

Pentru punctul de lucru:, având Codul de identificare fiscală....., județ
 loc. cod poștal sector, Stradă nr., bloc
 scara etaj ... ap Telefon fax adresă de e-mail, înregistrat la
 registrul comerțului la nr.

Reprezentată prin, în calitate de acționar unic/asociat/administrator/împuternicit/mandatar/notar/executor/
 lichidator domiciliat în: județ, loc. cod poștal sector ... strada nr.
, bloc ... scara etaj.... ap., tel. fax, adresă de e-mail
 posesorul B.I./C.I./A.I./Pașaport seria nr. eliberat/ă de la data de:

solicit eliberarea unui certificat privind situația obligațiilor de plată la bugetul local, pentru a servi la

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile Codului penal că la data prezentei cereri societății/instituției nu are alte
 modificări ale materiei impozabile față de ultima declarație depusă la organul fiscal.

În cazul în care, organul fiscal solicită clarificarea situației fiscale din motive imputabile societății/instituției pe care o reprezintă
 mă oblig să furnizez precizările și documentele necesare clarificării acestora în regim de urgență. În caz de nefurnizare a informațiilor și
 documentelor solicitate sunt de acord cu amânarea termenului de eliberare a certificatului fiscal până la clarificarea situației fiscale.

Data:/.....20...

Prenume și nume

Calitatea.....

Semnătura și ștampila

Notă: Certificatul de atestare fiscală se eliberează solicitantului la sediul organului fiscal.

DECLARAȚIE

Subsemnatul/aavând
C.N.P....., posesor/e al actului de
identitate seria....., numărul....., eliberat de
către....., la data de,
cu valabilitate până la data de, domiciliat/ă în
....., str....., nr.....,
bl....., sc.....,et.....,ap....., Jud....., Telefon:.....,
declar pe propria răspundere că am fost informat/ă că datele cu caracter personal
sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Totodată, îmi exprim în mod expres și neechivoc acordul privind
prelucrarea datelor personale []

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea/declarația depusă și din
actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de instituțiile competente cu respectarea
prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679, privind protecția persoanelor fizice
în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a
acestor date.

DATA

SEMNĂTURA