ROMÂNIA

☐ Persoana fizica ☐ Româna cu domiciliu in România
☐ Straina - româna fara domiciliu in România

☐ Persoana juridica ☐ Româna
☐ Straina

☐ Asociatie fara personalitate juridica
☐ Româna
☐ Straina

Se bifeaza cu X daca e cazul
☐ In forma simplificata
☐ In regim de urgenta

CERERE DE ELIBERARE A CERTIFICATULUI DE CAZIER FISCAL

Subsemnatul / subscrisa avand : Cod de inregistrare fiscala : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Nume si prenume / denumire : .....

Cu Domiciliul / Resedinta / Sediul in Romania

Judet :.....Localitate :.....Sector:.....

Strada :.....Numar : .....Bloc: ..... Scara : .....Ap.....

Telefon : .....Fax:.....

prin

Cod numeric personal / Numar de identificare fiscala : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Nume si prenume:.....

posesor al actului de identitate _____ seria ___nr._____ eliberat de _____

Imputernicire nr._____ din data __ / __ / ____

Se bifeaza cu X casuta care corespunde situtiei

in calitate de ☐titular

☐imputernicit / reprezentant legal

Solicit eliberarea unui certificat de cazier fiscal pentru a-mi servi la _____

Nume, prenume _____ Functia _____

Data __/ __ / ____ Semnatura si stampila _____

Directia Generala a Finantelor Publice
Judetul / Municipiul _____
Inregistrat la unitatea fiscala,cu
Nr._____ Data __ / __ / _____

Data prezentarii pentru ridicarea certificatului de cazier fiscal:
Data ___/ ___ / _____

Se detaseaza si se inmaneaza persoanei care depune cererea

Directia Generala a Finantelor Publice
Judetul / Municipiul _____
Inregistrat la unitatea fiscala, cu
Nr._____ Data __ / __ / _____

Data prezentarii pentru ridicarea certificatului de cazier fiscal:
Data ___/ ___ / _____