

502

CERERE DE ELIBERARE A CERTIFICATULUI DE CAZIER FISCAL



- Persoană fizică Română cu domiciliul în România
 Străină/română fără domiciliul în România
- Persoană juridică
 Entitate fără personalitate juridică

Se bifează cu X, după caz

În formă simplificată

CERERE DE ELIBERARE A CERTIFICATULUI DE CAZIER FISCAL

Subsemnatul/ subscrisa având: Cod de identificare fiscală: _____
Nume și prenume/denumire: _____

Domiciliul fiscal:
Județ/Țară Localitate: Sector:
Strada: Număr: Bloc: Scara: Ap.
Telefon: Fax: E-mail

prin

Se bifează cu X căsuța care corespunde situației

Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală: _____ în calitate de

titular

Nume și prenume: _____

împuternicit/ reprezentant legal/
reprezentant desemnat pe bază de mandat

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

Împuternicire/Mandat nr. _____ din data ____ / ____ / ____

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

Nume, prenume _____ Funcția _____

Data ____ / ____ / ____ Semnătura _____

Unitatea fiscală competentă

Înregistrat la unitatea fiscală competentă, cu _____ Data ____ / ____ / ____

Nr. _____ Data ____ / ____ / ____

cod MFP:14.13.25.15/1

Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679

PROJECT