

**504**

**CERTIFICAT DE CAZIER FISCAL**

Sigla  
D.G.R.F.P. /  
D.G.A.M.C./  
A.N.A.F.

Unitatea fiscală .....

Nr.înregistrare ..... Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

**CERTIFICAT DE CAZIER FISCAL**

Ca urmare a cererii nr. \_\_\_\_\_ din data de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ se certifică prin prezenta:

Contribuabilul:

Cod de identificare fiscală: \_\_\_\_\_

Nume și prenume/Denumire: \_\_\_\_\_

Domiciliul fiscal:

Județ/Țară: ..... Localitate: .....

Sector: .....

Strada: ..... Număr: ..... Bloc: ..... Scara: ..... Ap. ....

Telefon: ..... Fax: ..... E-mail .....

**ARE/NU ARE fapte înscrise în cazierul fiscal.**

S-a eliberat prezentul certificat pentru a-i servi la .....

..... și este valabil 30 de zile de la data emiterii și numai în scopul în care a fost eliberat.

**CONDUCĂTORUL UNITĂȚII\*),**

\*) se utilizează în situația în care nu se comunică prin mijloace electronice de transmitere la distanță

cod MFP:14.13.21.15