#

**701**

**Agenţia Naţională de** **Administrare Fiscală**

# MINISTERUL FINANŢELOR

**Sigla**

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

#  Direcţia generală regională a finanţelor publice............../

Adresa: …………………

Tel : …………................

Fax : ………...................

e-mail : ……...................

 Direcţia generală de administrare a marilor contribuabili

 Unitatea fiscală..........................................................

 **Nr............../data.............**

**DECIZIE**

**privind modificarea din oficiu a datelor din Registrul contribuabililor/plătitorilor potrivit prevederilor art.91 alin.(3) din Legea nr.207/2015 privind Codul de procedură fiscală,**

**cu modificările şi completările ulterioare**

Către: Denumirea/Numele și prenumele ....................................................................................

Domiciliul fiscal:

Localitatea ...................................................., str. ......................................................................

nr. ............., bl. ........, ap. …….., etaj ...............,

judeţul/sectorul ….……......................................................................

Cod de identificare fiscală............................................................................................................

În baza prevederilor art.91 alin.(3) din Legea nr.207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările şi completările ulterioare, vă comunicăm că, s-a procedat la modificarea din oficiu a datelor dumneavoastră din Registrul contribuabililor/plătitorilor, astfel:

.....................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*(se detaliază modificările efectuate în Registrul contribuabililor/plătitorilor).*

Motive de fapt și de drept ale modificării datelor din Registrul contribuabililor/plătitorilor*:*

................... ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Menţiuni privind audierea contribuabilului/plătitorului, şi respectiv, informarea acestuia despre aspectele constatate şi consecinţele fiscale:

Contribuabilul/plătitorul a fost informat cu privire la dreptul de a-și exprima punctul de vedere în cadrul procedurii de audiere, precum și cu privire la efectele nedepunerii declarației de mențiuni, prin *”*Notificarea nr. ......... din data de .............. și Invitația nr. ............ din data de ............, după caz, privind modificarea din oficiu a datelor din Registrul contribuabililor/plătitorilor”.

Alte mențiuni privind audierea:

........................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

Modificările din oficiu a datelor înscrise în Registrul contribuabililor/plătitorilor, produc efecte începând cu data de ..................

Împotriva prezentei decizii se poate formula contestaţie la organul fiscal emitent, în conformitate cu dispoziţiile art.272 alin.(1) din Codul de procedură fiscală, în termen de 45 de zile de la data comunicării, potrivit art.270 alin.(1) din acelaşi act normativ.

Conducătorul unităţii fiscale,

Nume şi prenume ............................

Semnătura şi ştampila unităţii ...............

Șef compartiment de specialitate,

Nume și prenume ..................................

Data ........................................

Întocmit,

Funcție ..................................................

Nume și prenume ..................................

Data ...........................................