

# PROIECT

Anexa nr.2

 Agenția Națională de Administrare Fiscală	<b>DECLARAȚIE DE ÎNREGISTRARE A CONTRACTELOR DE FIDUCIE</b>	Nr de operator de date cu caracter personal – 759
--	---	---

Anul

Modificare  
 Încetare

## A. DATE DE IDENTIFICARE A FIDUCIARULUI

Denumire:

Cod de identificare fiscală:

Județ

Localitate

Sector

Strada

Număr

Bloc

Scară

Etaj

Apartament

Cod poștal

Telefon

Fax

E-mail

## B. DATE DE IDENTIFICARE A CONSTITUITORULUI

Nume și prenume/Denumire:

Cod de identificare fiscală:

Județ

Localitate

Sector

Strada

Număr

Bloc

Scară

Etaj

Apartament

Cod poștal

Telefon

Fax

E-mail

## C. DATE DESPRE BENEFICIARUL REAL

### a. DATE DE IDENTIFICARE A BENEFICIARULUI REAL AL FIDUCIEI

Nume și prenume:

Cod numeric personal:

Data nașterii:

Serie și număr act de identitate:

Cetățenie:

Țara de reședință:

Domiciliu sau reședință (adresa completă):

Modalitatea de exercitare a controlului:

# PROIECT

## b. CALITATEA BENEFICIARULUI REAL – se va selecta doar una din opțiuni:

Constituitor

Fiduciar

Protector

Beneficiar

Categorია de persoane în al căror interes principal se constituie sau funcționează construcția juridică sau entitatea juridică

Persoana fizică ce exercită controlul în ultimă instanță asupra fiduciei prin exercitarea directă sau indirectă a dreptului de proprietate sau prin alte mijloace

## D. DATE DESPRE CONTRACTUL DE FIDUCIE

### a. CONTRACTUL DE FIDUCIE ÎNIIAL

Nr.

Data

Perioada contractului:

de la:

la :

până

Durata contractului:

an(i)

lună(i)

zi(le)

Drepturi transferate:

Drepturi reale

Drepturi de creanță

Garanții

Alte drepturi patrimoniale

Scopul fiduciei:

### b. MODIFICĂRI ALE CONTRACTULUI DE FIDUCIE

Contract conex nr.

Data

Perioada totală a contractului:

de la:

la :

până

Durata contractului:

an(i)

lună(i)

zi(le)

Drepturi transferate:

Drepturi reale

Drepturi de creanță

Garanții

Alte drepturi patrimoniale

Modificări:

### c. ÎNCETAREA CONTRACTULUI DE FIDUCIE

Documentul care atestă încetarea

Nr.

Data

Motivul încetării:

*Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete*

Nume, Prenumele:

Funcția:

Semnătura:

## LOC REZERVAT ORGANULUI FISCAL

Număr înregistrare

Dată înregistrare