

502

Număr de operator de date
cu caracter personal – 759

CERERE DE ELIBERARE A CERTIFICATULUI DE CAZIER FISCAL



- Persoană fizică Română cu domiciliul în România
 Străină/română fără domiciliul în România
- Persoană juridică
- Asociație 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:
Judet: _____ 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
 împuternicit/ reprezentant legal

Nume și prenume: _____

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

Împuternicire nr. _____ din data ____ / ____ / ____

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

Nume, prenume _____ Funcția _____

Data ____ / ____ / ____ Semnătura și ștampila _____

Unitatea teritorială competentă

Înregistrat la unitatea teritorială competentă, cu Data ____ / ____ / ____

Nr. _____ Data ____ / ____ / ____