

Nr. de înregistrare

CERERE
PENTRU ELIBERAREA UNUI CERTIFICAT DE ATESTARE FISCALĂ PENTRU PERSOANE JURIDICE
PRIVIND IMPOZITE, TAXE LOCALE ȘI ALTE VENITURI DATORATE BUGETULUI LOCAL

D-le./D-nă DIRECTOR,

DATE DE IDENTIFICARE ALE PERSOANEI JURIDICE

Subscrisa, Cod unic de identificare,
 județ loc. cod poștal sector, str. nr.,
 bloc ... scara ... etaj ... ap ... tel. fax, adresă de e-mail
, înregistrat la registrul comerțului la nr.

Pentru punctul de lucru:, având Codul de identificare fiscală,
 județ loc. cod poștal sector, str. nr.,
 bloc ... scara ... etaj ... ap ... tel. fax, adresă de e-mail
, înregistrat la registrul comerțului la nr.

Reprezentată prin, în calitate de acționar unic/asociat/administrator/împuțernicit/mandatar/
 notar/executor/lichidator domiciliat în: județ, loc. cod poștal sector
 strada nr., bloc ... scara ... etaj ... ap ... tel.
 fax, adresă de e-mail
 posesorul B.I./C.I./A.I./Pașaport seria nr. eliberat/ă de la data
 de:

Solicit eliberarea unui certificat privind situația obligațiilor de plată la bugetul local, pentru a servi la

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile Codului penal că la data prezentei cereri societății/instituției nu
 are alte modificări ale materiei impozabile față de ultima declarație depusă la organul fiscal.

În cazul în care, organul fiscal solicită clarificarea situației fiscale din motive imputabile societății/instituției pe care o
 reprezintă mă oblig să furnizez precizările și documentele necesare clarificării acesteia în regim de urgență. În caz de
 nefurnizare a informațiilor și documentelor solicitate sunt de acord cu amânarea termenului de eliberare a certificatului fiscal
 până la clarificarea situației fiscale.

Vă aducem la cunoștință faptul că datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate de Primăria Municipiului
 Făgăraș, cu respectarea tuturor prevederilor Regulamentul (UE) 2016/679, în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ale
 administrației publice locale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat. Prin formularea prezentei
 cereri vă dați consimțământul în mod voluntar la prelucrarea datelor cu caracter personal, furnizate pe această cale, în vederea
 soluționării solicitării dumneavoastră.

Data: ____ / ____ / ____

Prenume și nume

Calitatea.....

Semnătura și ștampila

Notă: Certificatul de atestare fiscală se eliberează solicitantului la sediul organului fiscal.