

**\* Numărul de referință:**

- AA: codul ISO al statului membru (SM) al autorității solicitante
  - RA: codul ISO al SM al autorității solicitate
  - aaaaaaaaaaaa: numărul de referință (alfanumeric) al autorității solicitante
  - rrrrrrrrrrr: numărul de referință (alfanumeric) al autorității solicitate
  - 20AALLZZ: data la care este trimisă cererea inițială (an, lună, zi)
  - x(xxx): indică natura creanței (a se înțelege în conformitate cu articolul 2 din Directiva 2008/55/CEE):
    - - a: taxe agricole [a se vedea articolul 2 litera (a)]
    - - b: cotizații pentru zahăr [a se vedea articolul 2 litera (b)]
    - - c: taxe la import [a se vedea articolul 2 litera (c)]
    - - d: taxe la export [a se vedea articolul 2 litera (d)]
    - - e: taxa pe valoarea adăugată [a se vedea articolul 2 litera (e)]
    - - f: accize [a se vedea articolul 2 litera (f)]
    - - g: impozite pe venit și capital [a se vedea articolul 2 litera (g)]
    - - h: impozite pe prime de asigurare [a se vedea articolul 2 litera (h)]
- Exemplu: "cef" = taxe la import + taxa pe valoarea adăugată + accize  
 Notă: cererea trebuie completată în conformitate cu competența autorității solicitate!
- RN = cerere de notificare (RI = cerere de informații; RR= cerere de recuperare și/sau de măsuri asigurătorii)

**\* Instrucțiuni de completare a prezentului formular:**

- Vă rugăm să bifați răspunsul bun în fiecare căsuță din formular  .
- Rubricile subliniate trebuie completate în fiecare căsuță.
- Celelalte date trebuie furnizate în cazul în care sunt disponibile. Furnizarea de informații complete va facilita trimiterea unui răspuns mai precis și mai rapid de către autoritatea solicitată.

**CERERI DE NOTIFICARE**  
 în temeiul articolului 5 din Directiva 2008/55/CEE

**1. STATUL MEMBRU AL AUTORITĂȚII SOLICITANTE**
**A. Autoritate solicitantă:**

Tara:  
Numele:  
 Telefon:

Numele funcționarului care se ocupa de cerere:

**B. Biroul care inițiază cererea**

Numele:  
 Adresa:  
 Cod poștal:  
 Oraș:  
 Telefon:  
 E-mail:  
 Referința dosarului:  
 Numele funcționarului care se ocupa de cerere:

**2. STATUL MEMBRU AL AUTORITĂȚII SOLICITATE**
**A. Autoritate solicitată**

Tara:  
Numele:  
 Telefon:

Numele funcționarului care se ocupa de cerere:

**B. Biroul care procesează cererea**

Numele:  
 Adresa:  
 Cod poștal:  
 Oraș:  
 Telefon:  
 E-mail:  
 Referința dosarului:  
 Numele funcționarului care se ocupa de cerere:

### 3. CONFIRMARE PRIVIND ÎNDEPLINIREA CONDIȚIILOR PENTRU CEREREA DE ASISTENȚĂ

#### A. Vechimea creanței (creanțelor)

Această cerere se referă la o creanță (creanțe) care la data cererii inițiale pentru asistență are (au):

- o vechime ce nu depășește 5 ani,  
 o vechime mai mare de 5 ani,

de la data la care titlul executoriu care permite recuperarea a fost instituit (pentru creanțe sau titluri contestate: de la data la care creanța sau titlul nu mai poate fi contestat) [articolul 14 alineatul (1) litera (b) din Directiva 2008/55/CEE].

Pentru creanțe mai vechi de 5 ani: Această cerere se bazează pe următoarele motive: **Text în limba comuna sau traducere**

Această cerere este corelată cu cererea 20AA/LL/ZZ, care a fost procesată de autoritatea solicitată cu numărul de referință:

#### B. Valoarea creanței (creanțelor)

Valoarea totală a creanței (creanțelor) (inclusiv dobânzi, penalități și costuri) este (*in monedele ambelor state membre*) de:

### 4. INFORMAȚII REFERITOARE LA PERSOANA ÎN CAUZĂ

#### A. Această cerere este prezentată în legătură cu:

Pentru persoane fizice:

Prenume:

Nume:

Numele de fată:

Data nașterii:

Locul nașterii:

Numărul TVA:

Numărul de identificare fiscală:

Alte date de identificare:

Pentru persoane juridice:

Denumire societate:

Forma juridică:

Numărul TVA:

Numărul de identificare fiscală:

Alte date de identificare:

**B. Adresa persoanei fizice/juridice:**  *cunoscută* —  *presupusă*

Strada și numărul:

Detalii adresă:

Cod poștal și oraș:

Țara:

### C. Responsabilitate:

#### 1. Persoana în cauză este:

- debitorul principal [Articolul 4 alineatul (1) din prezentul regulament]  
 codebitor [Articolul 4 alineatul (2) din prezentul regulament]  
 o parte terță care deține active [Articolul 4 alineatul (3) din prezentul regulament]

#### 2. Debitorul principal dacă este altul decât persoana în cauză:

- Pentru persoane fizice:

Prenume:

Nume:

- Pentru persoane juridice:

Denumire societate:

Forma juridică:

Adresa:  cunoscută —  presupusă

Strada și numărul:

Detalii adresă:

Cod poștal și oraș:

Țara:

### D. Alte informații utile privitoare la persoanele menționate mai sus: Text in limba comuna sau traducere

### 5. NOTIFICARE SOLICITATĂ

A. Identificarea documentului (documentelor) atașate (exemplu: referință, dată, titlu,...):

B. Data finală pentru notificarea acestor documente (dacă este cazul): 20AA/LL/ZZ

C. Alte comentarii: Text in limba comuna sau traducere

### 6. URMĂRIREA CERERII DE NOTIFICARE

Data	Nr	Mesaj	Autoritate solicitantă	Autoritate solicitată
AA/LL/ZZ	0	Subsemnata, autoritatea solicitată <input type="checkbox"/> confirm primirea cererii.		
AA/LL/ZZ	1	Subsemnata, autoritatea solicitată, nu dețin competențe cu privire la niciuna dintre taxele la care se referă cererea. <input type="checkbox"/>		
AA/LL/ZZ	2	Subsemnata, autoritatea solicitată, nu furnizez asistență pentru creanțe <input type="checkbox"/> a mai vechi de 5 ani [articolul 14 alineatul (1) litera (b) din Directiva 2008/55/CEE]. <input type="checkbox"/> b a căror sumă totală este mai mică de 1 500 EUR [Articolul 25 alineatul (2) din prezentul regulament].		
AA/LL/ZZ	3	Subsemnata, autoritatea solicitată, invit autoritatea solicitantă să completeze cererea cu următoarele informații suplimentare: <input type="checkbox"/>		
AA/LL/ZZ	4	Subsemnata, autoritatea solicitantă, <input type="checkbox"/> a furnizez, la cerere, următoarele informații suplimentare: <b>Text in limba comuna sau traducere</b> <input type="checkbox"/> b nu sunt în măsură să furnizez informațiile suplimentare cerute ( întrucât: <b>Text in limba comuna sau traducere</b> )		
AA/LL/ZZ	5	Subsemnata, autoritatea solicitată, confirm primirea informațiilor suplimentare și sunt acum în măsură să continui procedura. <input type="checkbox"/>		

AA/LL/ZZ	<p><b>6</b> Subsemnata, autoritatea solicitată, certific:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>a</b> că documentul (documentele) menționat(e) mai sus [a se vedea căsuța 5.A.] a (au) fost notificate persoanei fizice/societății menționate la căsuța 4, cu efect juridic în conformitate cu legislația națională din statul membru al autorității solicitate, la 20YY/MM/DD.</p> <p>Notificarea s-a efectuat astfel:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> destinatarului în persoană</li><li><input type="checkbox"/> prin poștă</li><li><input type="checkbox"/> prin scrisoare recomandată</li><li><input type="checkbox"/> prin executor judecătoresc</li><li><input type="checkbox"/> printr-o altă procedură</li></ul> <p><input type="checkbox"/> <b>b</b> că documentul (documentele) menționat(e) mai sus nu a (au) fost notificate persoanei în cauză din următoarele motive:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> destinatar(i) necunoscut(ți)</li><li><input type="checkbox"/> destinatar(i) decedat (decedați)</li><li><input type="checkbox"/> destinatarul (destinatarii) a (au) părăsit statul membru. Noua lui (ei) adresă este:</li></ul> <p><input type="checkbox"/> altele: <b>limbaj comun sau traducere</b></p>
AA/LL/ZZ	<p><b>7</b> Subsemnata, autoritatea solicitantă, îmi retrag cererea de notificare.</p> <p><input type="checkbox"/></p>