

502

Număr de operator de date
cu caracter personal – 1067

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 dacă e cazul

- În formă simplificată
 În regim de urgență

CERERE DE ELIBERARE A CERTIFICATULUI DE CAZIER FISCAL

Subsemnatul/ subscrisa având: Cod de identificare fiscală: _____
Nume și prenume/denumire: _____

Domiciliul fiscal:
Județ: _____ 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
Nume și prenume: _____ împuternicit/ reprezentant legal
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 _____ Data prezentării pentru ridicarea
certificatului de cazier fiscal: _____

Înregistrat la unitatea teritorială competentă, cu _____ Data ____/____/____
Nr. _____

se detașează și se înmânează persoanei care depune cererea _____ Data prezentării pentru ridicarea
certificatului de cazier fiscal: _____

Unitatea teritorială competentă _____ Data ____/____/____

Înregistrat la unitatea teritorială competentă, cu _____
Nr. _____ Data ____/____/____