



**Cerere de aplicare a regimului special de rambursare
a taxei pe valoarea adăugată
pentru anul fiscal**



I. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI IMPOZABILE													
DENUMIRE / NUME, PRENUME													
COD DE IDENTIFICARE FISCALA													
JUDET					SECTOR			LOCALITATE					
STRADA						NR.			BLOC			SC.	
ET.		AP.		COD POȘTAL				TELEFON					
FAX						E-MAIL							

II. INFORMATII FINANCIARE													
Rulajul debitor al contului de clienți (4111)													
Volumul exportului și/sau livrărilor intracomunitare de bunuri scutite de TVA în anul precedent													
Procent										,			%

Va rog a-mi aproba aplicarea regimului special de rambursarea taxei pe valoarea adăugata	
---	--

Anexez următoarele documente:

<i>Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete</i>		
Numele persoanei care face declarația		
Funcția		Ștampila
Semnătura		

Se completează de personalul organului fiscal												
Organ fiscal												
Număr înregistrare		Data înregistrare				/			/			
Numele persoanei care a verificat												