

Sigla DGRFP

Ministerul Finanțelor Publice  
 Agenția Națională de Administrare Fiscală  
 Direcția Generală Regională a Finanțelor Publice \_\_\_\_\_  
 Unitatea fiscală \_\_\_\_\_  
 Serviciul/Biroul/Compartimentul \_\_\_\_\_

257

Nr. înregistrare \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

## DECIZIE DE ANULARE A DECIZIEI DE IMPUNERE DIN OFICIU a veniturilor persoanelor fizice

pe anul \_\_\_\_\_

**Către:**

Nume \_\_\_\_\_

Prenume \_\_\_\_\_

**Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală:**

\_\_\_\_\_

**Domiciliu fiscal** : Localitate \_\_\_\_\_ Cod poștal \_\_\_\_\_

Stradă \_\_\_\_\_ Număr \_\_\_\_\_ Bloc \_\_\_\_\_

Scară \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_ Județ(sector) \_\_\_\_\_

Având în vedere dispozițiile art.94 alin.(2) și ale art.107 alin.(5) din Legea nr.207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, vă comunicăm că, Decizia de impunere din oficiu a veniturilor persoanelor fizice nr. .... / ..... a fost anulată.

Împotriva prezentei decizii se poate face contestație, care se depune în termen de 45 de zile de la comunicare, la organul fiscal emitent. Prezenta decizie produce efecte de la data comunicării.

Șef administrație,

Numele și prenumele .....

Semnătura .....

Am primit un exemplar,

Semnătură contribuabil .....

Data .....sau

Nr. și data confirmării de primire.....