



MINISTERUL FINANTELOR PUBLICE  
 AGENȚIA NAȚIONALĂ DE ADMINISTRARE FISCALĂ

Adresa:

Direcția Generală a Finanțelor Publice a .....

Tel.:

Administrația Finanțelor Publice a .....

Fax:

Nr. ....

E-mail:



**DECIZIE**  
**de rambursare a taxei pe valoarea adăugată**

Către: Denumirea/Numele și prenumele .....

Codul de identificare fiscală .....

Domiciliul fiscal: Localitatea ....., str. .... nr. ...., bl. ...., ap. ...., et. ...., județul/sectorul .....

În baza art. 85 alin. (2) din Ordonanța Guvernului nr. 92/2003 privind Codul de procedură fiscală, republicată, cu modificările și completările ulterioare, a decontului de taxă pe valoarea adăugată pentru perioada fiscală ....., înregistrat sub nr. .... din ....., și a analizei de risc/inspecției fiscale efectuate în perioada ....., se stabilește taxa pe valoarea adăugată de rambursat, astfel:

TVA solicitată la rambursare ..... lei;

TVA aprobată la rambursare ..... lei;

TVA respinsă la rambursare ..... lei.

Suma aprobată la rambursare urmează procedura prevăzută la art. 115, 116 sau 117, după caz, din Ordonanța Guvernului nr. 92/2003, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Prezenta decizie de rambursare a taxei pe valoarea adăugată poate fi contestată în termen de 30 de zile de la data comunicării, sub sancțiunea decăderii, potrivit art. 207 alin. (1) din Ordonanța Guvernului nr. 92/2003, republicată, cu modificările și completările ulterioare, la organul fiscal competent potrivit art. 209 alin. (1) din același act normativ.

**Conducătorul unității fiscale**

Numele și prenumele .....

Semnătura și ștampila unității .....

**Aprobat**

Numele și prenume .....

Funcția .....

Data .....

Semnătura .....

Cod M.F.P. 14.13.02.02

www.anaf.ro

**Verificat**

Numele și prenume .....

Funcția .....

Data .....

Semnătura .....

**Întocmit**

Numele și prenume .....

Funcția .....

Data .....

Semnătura .....