



CERERE PENTRU OBTINEREA CERTIFICATULUI DIGITAL

140

A. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Cod de identificare fiscală	<input type="text"/>
Denumire	<input type="text"/>
Adresa	<input type="text"/>

B. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI PENTRU CARE SE SOLICITĂ CERTIFICATUL DIGITAL

CNP/NIF	<input type="text"/>
Nume, Prenume	<input type="text"/>
Adresa e-mail	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.

Data:	<input type="text"/>	Semnătura și ștampila <input type="text"/>
Nume, Prenume:	<input type="text"/>	
Funcția:	<input type="text"/>	

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data: