



ROMÂNIA - Ministerul Finanțelor Publice
AGENȚIA NAȚIONALĂ DE ADMINISTRARE FISCALĂ

D.G.F.P. _____ Nr. înregistrare _____
ADMINISTRAȚIA FINANTELOR PUBLICE _____ Data _____

Sediul: _____

Denumire/Nume, prenume contribuabil _____
Cod de identificare fiscală _____
Adresa: Localitatea _____, Str. _____
Nr. __, Bl. __, Sc. __, Ap. __, Et. __, Jud./Sect. _____

NOTIFICARE

Prin prezenta vă aducem la cunoștință că în urma verificării modului de completare a:

- formularului 070 <<Declarație de înregistrare fiscală/Declarație de mențiuni pentru persoanele fizice care desfășoară activități economice în mod independent sau exercită profesii libere>> | - |
- formularului 080 <<Declarație de modificare a domiciliului fiscal pentru asocierile și alte entități fără personalitate juridică>> | - |

depus de dvs., au fost identificate neconcordanțe privind

În vederea clarificării acestei situații, vă rugăm să vă prezentați la sediul nostru în termen de 15 zile de la primirea prezentei.

Pentru informații suplimentare în legătură cu această scrisoare, persoana care poate fi contactată este dna/dl, la sediul nostru, camera sau la numărul de telefon, între orele

În speranța că veți da curs solicitării noastre, vă mulțumim.

Conducătorul unității fiscale,

Șef compartiment,