

504

Număr de operator de date cu
caracter personal –

CERTIFICAT DE CAZIER FISCAL

Sigla
D.G.R.F.P. /
D.G.A.M.C.

Unitatea teritorială competentă

Înregistrat la unitatea teritorială competentă
Nr. Data ___ / ___ / ____

CERTIFICAT DE CAZIER FISCAL

Ca urmare a cererii nr. _____ din data de ___ / ___ / ____ se certifică prin prezenta:

Contribuabilul:

Cod de identificare fiscală: _____

Nume și prenume/Denumire: _____

Domiciliul fiscal:

Județ: Localitate: Sector:

.....

Strada: Număr: Bloc: Scara: Ap.

Telefon: Fax: E-mail

ARE/NU ARE fapte înscrise în cazierul fiscal.

S-a eliberat prezentul certificat pentru a-i servi la

..... și este valabil 30 de zile de la data emiterii și numai în
scopul în care a fost eliberat.

CONDUCĂTORUL UNITĂȚII,