



**Cerere de aplicare a regimului special de  
rambursare a taxei pe valoarea adăugată  
pentru anul fiscal .....**



I. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI IMPOZABILE												
DENUMIRE / NUME, PRENUME												
COD DE IDENTIFICARE FISCALA												
JUDET		SECTOR			LOCALITATE							
STRADA				NR.		BLOC		SC.				
ET.	AP.	COD POȘTAL			TELEFON							
FAX					E-MAIL							

II. INFORMATII FINANCIARE												
Rulajul debitor al contului de clienți (4111)												
Volumul exportului și/sau livrărilor intracomunitare de bunuri scutite de TVA în anul precedent												
Procent									,		%	

**Va rog a-mi aproba aplicarea regimului special de rambursarea taxei pe valoarea adăugata**

**Anexez următoarele documente:**

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

Numele persoanei care face declarația												
Funcția												
Semnătura												

**Se completează de personalul organului fiscal**

Organ fiscal												
Număr înregistrare		Data înregistrare					/			/		
Numele persoanei care a verificat												