

PROIECT

Anexa nr. 1

 ANAF Agenția Națională de Administrare Fiscală	NOTIFICARE privind modificarea anului fiscal	014
--	--	------------

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI											
DENUMIRE / NUME, PRENUME											
COD DE IDENTIFICARE FISCALĂ											
DOMICILIUL FISCAL											
Județ		Localitate		Sector		Cod poștal					
Strada		Număr		Bloc		Scară		Etaaj		Apartment	
Telefon				Fax				E-mail			

II. REPREZENTARE PRIN:											
Reprezentant legal						Împuternicit					
Număr act împuternicire						Data act (zz/ll/aaaa)					
Date de identificare											
DENUMIRE/ NUME, PRENUME											
COD DE IDENTIFICARE FISCALĂ											
DOMICILIUL FISCAL											
Județ		Localitate		Sector		Cod poștal					
Strada		Număr		Bloc		Scară		Etaaj		Apartment	
Telefon				Fax				E-mail			

III. În temeiul dispozițiilor art. 16 alin. (5) și (5¹) din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare:											
<input type="checkbox"/> Optez pentru modificarea anului fiscal. Anul fiscal modificat începe cu: ziua luna anul											
<input type="checkbox"/> Optez pentru modificarea perioadei anului fiscal modificat. Noul an fiscal modificat începe cu: ziua luna anul											
<input type="checkbox"/> Optez pentru trecerea de la an fiscal modificat la an fiscal calendaristic, începând cu: ziua luna anul											

<i>Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete</i>											
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numele persoanei care face declarația											
Funcția						Semnătura					

Se completează de personalul organului fiscal											
Organ fiscal											
Număr înregistrare						Data înregistrare					
Numele persoanei care a verificat											