

SIGLĂ**))

Ministerul Finanțelor Publice
Agenția Națională de Administrare Fiscală

Unitatea fiscală *)

Serviciul/Biroul/Compartimentul

Nr. înregistrare.....

Data/...../.....

Decizie de respingere a cererii privind reducerea normei de venit, în cazul activităților agricole

Anul 20.....

Către:

Nume: _____

Prenume: _____

Domiciliul: Localitate: _____

Str. _____

Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Etaj _____ Ap. _____

Județ/sector: _____

Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală:

În temeiul prevederilor art.73 alin.(7) din Legea nr.571/2003 privind Codul fiscal,

având în vedere documentele justificative depuse și luând în considerare faptul că, nu sunt îndeplinite condițiile prevăzute la art.73 alin.(7) din Legea nr.571/2003 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare, respectiv

..... (***) ,

se respinge cererea privind reducerea normei de venit, în cazul activităților agricole, pentru anul..... înregistrată sub nr..... la data de...../...../.....

Împotriva prezentei decizii se poate formula contestație, în condițiile titlului IX din Ordonanța Guvernului nr. 92/2003 privind Codul de procedură fiscală, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în termen de 30 de zile de la data comunicării, sub sancțiunea decăderii. Contestația se depune la organul fiscal emitent al deciziei.

Conducătorul unității fiscale

Numele și prenumele.....

Semnătura și ștampila unității.....

*) Se completează denumirea organului fiscal emitent.

**) Se va folosi sigla organului fiscal emitent.

***) Se menționează motivul respingerii cererii.