



DECIZIE DE IMPUNERE

privind plățile anticipate cu titlu de impozit pe venit/contribuții de asigurări sociale de sănătate, precum și obligațiile de plată cu titlu de contribuții de asigurări sociale

Nr. înregistrare _____
Data _____

pe anul _____

Către:

Nume _____

Prenume _____

Domiciliul: Localitatea _____ Cod poștal _____

Strada _____ Număr _____ Bloc _____

Scara _____ Ap. _____ Județ(sector) _____

Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală: _____

În baza art.82 și art.296²⁴ din Legea nr.571/2003 privind Codul fiscal și a Declarației privind venitul estimat/norma de venit/Declarației privind veniturile realizate din România pe anul..... nr..... din data....., se stabilesc plățile anticipate cu titlu de impozit și de contribuții de asigurări sociale de sănătate, după cum urmează:

I.Date privind activitatea desfășurată

1. Categoria de venit	
2. Determinarea venitului net	
3. Forma de organizare	
4. Obiectul principal de activitate	
5. Cod CAEN	
6. Sediul/Datele de identificare a bunului pentru care se cedează folosința	
7. Documentul de autorizare/Contractul de asociere/Închiriere (nr./data)	
8. Data începerii activității	
9. Data încetării activității	

II.Determinarea plăților anticipate cu titlu de impozit și de contribuții de asigurări sociale de sănătate (lei)

Denumire indicator	Decizie anterioară	Decizie curentă
1. Venit brut estimat		
2. Norma de venit *)		
3. Cheltuieli deductibile		
4. Venit net estimat (rd.1-rd.3)/Venit net determinat pe baza normelor de venit		
5. Plăți anticipate cu titlu de impozit		
6. Total plăți anticipate cu titlu de contribuții de asigurări sociale de sănătate **)		

*) Modul de stabilire a venitului net pe baza normelor de venit în cazul desfășurării mai multor activități comerciale este prevăzut în Anexa nr.1.

**) Baza lunară de calcul al contribuției de asigurări sociale de sănătate este prevăzută în Anexa nr.2.

III.Repartizarea plăților anticipate cu titlu de impozit/contribuții de asigurări sociale de sănătate, precum și a obligațiilor de plată cu titlu de contribuții de asigurări sociale, pe termene de plată (lei)

Termen de plată	Decizie anterioară			Decizie curentă		
	Plăți anticipate		Obligații de plată	Plăți anticipate		Obligații de plată
	Impozit	CASS *)	CAS **)	Impozit	CASS	CAS
TOTAL						

*) Contribuția de asigurări sociale de sănătate.

**) Contribuția de asigurări sociale. Baza lunară de calcul al contribuției de asigurări sociale este prevăzută în Anexa nr.2.

Pentru obligațiile de plată stabilite prin prezenta, neachitate până la termenele arătate mai sus, se vor calcula dobânzi și penalități de întârziere. Împotriva măsurilor dispuse prin prezenta se poate face contestație, care se depune în termen de 30 zile de la comunicare, la organul fiscal emitent. Prezenta reprezintă titlu de creanță și constituie înștiințare de plată, conform legii.

Aprobat :
Funcție _____
Nume, prenume _____

Verificat :
Funcție _____
Nume, prenume _____

Întocmit :
Funcție _____
Nume, prenume _____

Am primit un exemplar,
Semnătură contribuabil _____
Data ___/___/___ sau nr. și data confirmării
de primire _____

Data ___/___/___

Data ___/___/___

Data ___/___/___