

SIGLĂ**)

Agenția Națională de Administrare Fiscală

Unitatea fiscală *)

Serviciul/Biroul/Compartimentul

Nr. înregistrare.....

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

**Decizie de respingere a cererii privind reducerea venitului anual din activității agricole, stabilit pe bază
de norme de venit
Anul 20.....**

Către:
Nume: _____
Prenume: _____
Domiciliul: Localitate: _____
Str. _____
Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Etaj _____ Ap. _____ cod poștal _____
Judet/sector: _____

Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală:

În temeiul prevederilor art.106 alin.(5) din Legea nr.227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare, având în vedere documentele justificative depuse și luând în considerare faptul că, nu sunt îndeplinite condițiile prevăzute la art.106 alin.(5) din Legea nr.227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare, respectiv,

se respinge cererea privind reducerea venitului anual din activități agricole, stabilit pe bază de norme de venit, pentru anul, înregistrată sub nr. la data de/...../.....

Prezenta decizie produce efecte de la data comunicării.

Împotriva prezentei decizii se poate formula contestație în termen de 45 de zile de la data comunicării, la organul fiscal emitent al deciziei.

Șef
administrație.....

.....
Nume,
prenume.....
Semnătură.....
.....

Am primit un exemplar,

Semnătură contribuabil

.....
Data...../...../.....
sau nr. și data confirmării de
primire.....

*) Se completează denumirea organului fiscal emitent.

***) Se va folosi sigla organului fiscal emitent.

****) Se menționează motivul respingerii cererii.