

Sigla DGRFP

**Ministerul Finanțelor Publice**  
**Agenția Națională de Administrare Fiscală**

 Unitatea fiscală\*) .....  
 Serviciul/Biroul/Compartimentul .....

 Nr. înregistrare.....  
 Data ...../...../.....
**REFERAT**
 privind estimarea bazei de calcul al contribuției de asigurări sociale  
 în cazul stabilirii din oficiu a obligațiilor de plată

În temeiul art.67 alin.(4<sup>1</sup>) și al art.83 alin.(4) din Codul de procedură fiscală , ca urmare a verificării efectuate în baza de date, s-au constatat următoarele, privind contribuabilul:

**I. DATE DE IDENTIFICARE**
 Nume, prenume contribuabil \_\_\_\_\_  
 Cod numeric personal \_\_\_\_\_  
 Domiciliul fiscal:  
 Localitate \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
 bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ județ/sector \_\_\_\_\_

II. Având în vedere nedepunerea în termenul legal a formularului 600, în conformitate cu dispozițiile de mai sus, precum și dispozițiile art.296<sup>25</sup> alin.(1) din Codul fiscal, și ale art.1 și 2 din OMFP nr. 882/2012, propunem stabilirea din oficiu a obligațiilor de plată prin estimarea bazei de calcul al contribuției de asigurări sociale la nivelul minim prevăzut la art.296<sup>22</sup> alin.(1) din Codul fiscal. Ca urmare, baza de calcul estimată, se stabilește astfel:

- lei -

Nr. crt.	Luna	Bază de calcul estimată
1.	Ianuarie	
2.	Februarie	
3.	Martie	
4.	Aprilie	
5.	Mai	
6.	Iunie	
7.	Iulie	
8.	August	
9.	Septembrie	
10.	Octombrie	
11.	Noiembrie	
12.	Decembrie	

Aprobat:

Verificat:

Întocmit:

Funcție \_\_\_\_\_

Funcție \_\_\_\_\_

Funcție \_\_\_\_\_

Nume, prenume \_\_\_\_\_

Nume, prenume \_\_\_\_\_

Nume, prenume \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*) Se menționează denumirea organului fiscal emitent.