



MINISTERUL FINANTELOR PUBLICE
Agenția Națională de
Administrare Fiscală
Unitatea fiscală¹.....



Adresa :
Tel. :
Fax :
e-mail :

Nr...../.....

Aprob,
conducătorul organului de
inspecție fiscală/organului de control
.....
(funcția, numele și prenumele,
semnătura și ștampila)

Referat privind reactivarea/eliminarea contribuabililor declarați
inactivi²

(ziua _____ luna _____ anul _____)

I. Subsemnații³ _____,
având funcția de _____ în cadrul Agenției Naționale de
Administrare Fiscală – Unitatea fiscală _____
/ _____, în baza art. 11 alin 1² din Legea 571/2003 privind Codul fiscal
și a OpANAF nr. _____ din _____, a legitimațiilor de inspecție fiscală/legitimațiilor de
control nr. _____ propunem reactivarea/eliminarea contribuabilului:
denumirea/nume prenume _____, codul de
identificare fiscală _____ cu domiciliul fiscal în localitatea _____
_____ bd./str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____
județ/sector _____, reprezentat legal de⁴ : _____, în
calitate de _____

II. Constatările :

III. Motivele declarării contribuabilului ca inactiv :

Întocmit,
Organele de inspecție fiscală/
organele de control

Nume și prenume,

.....

Semnătură

.....

Avizat,
Șef serviciu/șef birou/ șef divizie,

Nume și Prenume

.....

Semnătură

.....

¹ Se înscrie denumirea instituției implicate.

² Se întocmește la finalizarea controlului, în cazul propunerii de reactivare a contribuabililor declarați inactivi sau în cazul eliminării din Lista contribuabililor declarați inactivi a contribuabililor declarați inactivi ca urmare a unei erori materiale.

³ Nume, prenume organe de inspecție fiscală/organe de control.

⁴ Nume, prenume, funcție, date identitate, CNP.