

MINISTERUL FINANTELOR PUBLICE
 AGENȚIA NAȚIONALĂ DE ADMINISTRARE FISCALĂ
 Direcția Generală Regională a Finanțelor Publice _____
 Direcția generală de administrare a marilor contribuabili
 Unitatea fiscală _____
 Nr. _____ / _____

Sigla
 D.G.R.F.P. /
 D.G.A.M.C.

Adresa: _____
 Tel.: _____
 Fax: _____
 E-mail: _____

NOTIFICARE

**pentru soluționarea Cererii de înregistrare în scopuri de taxă pe valoarea adăugată,
 potrivit art. 316 alin. (12) din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal,
 cu modificările și completările ulterioare**

Către: Denumirea/Numele și prenumele _____

Domiciliul fiscal:

Localitatea _____, str. _____ nr. _____,
 bl. _____, ap. _____, et. _____, județul/sectorul _____

Codul de identificare fiscală _____

Din analiza datelor furnizate prin Cererea de înregistrare în scopuri de taxă pe valoarea adăugată, potrivit art. 316 alin. (12) din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare (formular 099), înregistrată la organul fiscal cu nr. _____/_____, a rezultat că este necesară corectarea/completarea acestei cereri/a documentației prezentate, după cum urmează:

(Se detaliază erorile constatate în cerere sau în documentația anexată.)

În vederea soluționării cererii de înregistrare, vă rugăm să vă prezentați la sediul nostru, în termen de 15 zile de la primirea prezentei notificări, pentru a depune următoarele documente:

(Se înscriu informațiile și documentele care trebuie prezentate.)

În cazul în care nu veți da curs solicitării în termenul menționat mai sus, cererea de înregistrare urmează a fi respinsă.

Conducătorul unității fiscale

Numele și prenumele _____

Semnătura și ștampila unității _____