



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



Adresa:  
Tel.:  
Fax:  
E-mail:

#### NOTIFICARE

**privind îndeplinirea condițiilor pentru declararea ca inactiv potrivit prevederilor art. 78<sup>1</sup> alin. (1) lit. a)  
din Ordonanța Guvernului nr. 92/2003 privind Codul de procedură fiscală,  
republicată, cu modificările și completările ulterioare**

În conformitate cu prevederile art. 78<sup>1</sup> alin. (1) lit. a) din Ordonanța Guvernului nr. 92/2003 privind Codul de procedură fiscală, republicată, cu modificările și completările ulterioare, vă comunicăm că sunteți inclus în lista contribuabililor care îndeplinesc condițiile pentru a fi declarați inactivi.

Pentru a nu fi declarat inactiv, aveți obligația îndeplinirii tuturor obligațiilor declarative înscrise în vectorul fiscal, în termen de 15 zile de la data primirii prezentei notificări.

De asemenea, vă comunicăm că, potrivit art. 2 alin. (3) din Ordonanța Guvernului nr. 75/2001 privind organizarea și funcționarea cazierului fiscal, republicată, cu modificările și completările ulterioare, inactivitatea fiscală se înscrie atât în cazierul fiscal al contribuabilului declarat inactiv, cât și al reprezentanților legali ai acestuia.

Pentru informații suplimentare în legătură cu această notificare, persoana care poate fi contactată este doamna/domnul ....., la sediul nostru sau la numărul de telefon ....., între orele .....

În speranța că veți da curs solicitării noastre, vă mulțumim.

*Conducătorul unității fiscale,*

Numele și prenumele .....

Semnătura și ștampila unității .....

*Șef compartiment,*

.....

Întocmit

Numele și prenumele .....

Funcția .....

Semnătura .....

cod M.F.P. 14.13.07.99/1