

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

## MINISTERUL FINANTELOR PUBLICE

Agencia Națională de Administrare Fiscală

Adresa:

Direcția Generală Regională a Finanțelor Publice \_\_\_\_\_

Direcția Generală de Administrare a Marilor Contribuabili

Tel :

Administrația Județeană a Finanțelor Publice \_\_\_\_\_

Fax :

Administrația pentru Contribuabili Mijlocii \_\_\_\_\_

e-mail :

Administrația Sectorului \_\_\_\_ a Finanțelor Publice

Unitatea fiscală \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### NOTIFICARE

#### privind neconcordanțe între documentele furnizate și evidența fiscală

Către: Denumirea \_\_\_\_\_  
Domiciliul fiscal: localitate \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_,  
ap \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_  
Cod de identificare fiscală \_\_\_\_\_

Din analiza cererii dumneavoastră de eliminare din Registrul contribuabililor inactivi/reactivați, ca urmare a unei erori, a rezultat că există neconcordanțe între datele furnizate de dumneavoastră în cerere și evidențele fiscale, privind depunerea formularelor:

- 100 "Declarație privind obligațiile de plată la bugetul de stat"
- 112 "Declarație privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitului pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate"
- 101 "Declarație privind impozitul pe profit"
- 300 "Decont de taxă pe valoarea adăugată"
- 301 "Decont special de taxă pe valoarea adăugată"
- 390 VIES "Declarație recapitulativă privind livrările/achizițiile/prestările intracomunitare de bunuri"
- 394 "Declarație informativă privind livrările/prestările și achizițiile efectuate pe teritoriul național",

precum și/sau plata următoarelor obligații fiscale:

---



---



---



---

Având în vedere prevederile art. 9 din Codul de procedură fiscală, vă rugăm ca, în termen de 15 zile de la data primirii prezentei notificări, să vă prezentați la sediul nostru, în vederea clarificării acestei situații.

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 cazul în care nu veți da curs solicitării în termenul menționat mai sus, cererea dumneavoastră va fi respinsă.

*Conducătorul unității fiscale/Șef administrație adjunct colectare/Director general adjunct,*

Numele și prenumele \_\_\_\_\_

Semnătura și ștampila unității \_\_\_\_\_

cod 14.13.07.99/2