

Sigla*)

Ministerul Finanțelor Publice

Agencia Națională de Administrare Fiscală

Direcția Generală Regională a Finanțelor Publice _____

Direcția Generală de Administrare a Marilor Contribuabili _____

Unitatea fiscală _____

Serviciul/Biroul/Compartimentul _____

Nr. înregistrare.....

Data.....

Către **).....

Cod de identificare fiscală.....

Str. nr., bloc, sc.....,

et., ap., județ/ sector

localitate, cod poștal

**Notificare privind completarea
eronată a declarației informative**

Stimată/e doamnă/domn, vă aducem la cunoștință că, în urma verificării modului de completare a declarației, înregistrată sub nr., pentru perioada de raportare....., au fost identificate erorile din lista anexată.

În vederea efectuării corecturilor, vă rugăm să depuneți o declarație rectificativă sau să vă prezentați, în termen de 15 zile de la primirea prezentei, la sediul unității fiscale pentru clarificarea situației dvs. fiscale.

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

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

Conducătorul unității fiscale,

Nume și prenume.....

*) Se va folosi sigla organului fiscal emitent.

**) Se va trece numele, prenumele/denumirea, codul de identificare fiscală și domiciliul fiscal ale contribuabilului.

Document editat prin sistemul informatic, valabil fără semnătură și ștampilă, conform prevederilor Ordinului președintelui Agenției Naționale de Administrare Fiscală nr.1155/2016 privind emiterea prin intermediul centrului de imprimare masivă a unor acte administrative fiscale și procedurale, cu modificările și completările ulterioare.

Număr de înregistrare ca operator de date cu caracter personal.....

Cod 14.13.07.13/i.e.