

MINISTERUL FINANTELOR PUBLICE  
AGENȚIA NAȚIONALĂ DE ADMINISTRARE FISCALĂ  
Unitatea fiscală<sup>1</sup> .....  
Serviciul/Biroul/Compartimentul .....  
Nr. .... / .....

Aprobat/data .....  
Conducătorul unității fiscale  
Semnătura

### REFERAT

Subsemnatul(a), ....., având funcția de ..... în cadrul Serviciului/Biroului/Compartimentului ....., ca urmare a Cererii nr. .... din data de ..... depusă de contribuabilul ....., cod de identificare fiscală ....., înregistrată la organul fiscal sub nr. .... din data de .....<sup>2</sup>, am constatat că au fost/nu au fost îndeplinite condițiile prevăzute de art. 206 alin. (3) din Legea nr.207/2015 *privind Codul de procedură fiscală*, cu modificările și completările ulterioare, și ale Ordinului președintelui Agenției Naționale de Administrare Fiscală nr.90/2016 *pentru aprobarea conținutului cererii de acordare a eșalonării la plată și a documentelor justificative anexate acesteia, precum și a Procedurii de aplicare a acordării eșalonării la plată de către organul fiscal central*, respectiv:

| Condiții de încadrare în categoria “contribuabil cu risc fiscal mic”                                                                                                                                                                                                                                    | Modul de respectare a condițiilor |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| a) nu are fapte înscrise în cazierul fiscal                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/><br>Da    | <input type="checkbox"/><br>Nu |
| b) administratorii, în cazul societăților pe acțiuni sau în comandită pe acțiuni, și asociații majoritari sau, după caz, asociatul unic și/sau administratorii, în cazul celorlalte societăți, altele decât societățile pe acțiuni sau în comandită pe acțiuni, nu au fapte înscrise în cazierul fiscal | <input type="checkbox"/><br>Da    | <input type="checkbox"/><br>Nu |
| c) nu se află în inactivitate temporară înscrisă la registrul comerțului sau în registre ținute de instanțe judecătorești competente                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/><br>Da    | <input type="checkbox"/><br>Nu |
| d) nu are obligații fiscale restante mai vechi de 12 luni                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/><br>Da    | <input type="checkbox"/><br>Nu |
| e) nu a înregistrat, conform reglementărilor contabile, pierderi din exploatare în ultimul exercițiu financiar închis                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/><br>Da    | <input type="checkbox"/><br>Nu |
| f) în cazul persoanelor juridice să fi fost înființate cu minimum 12 luni anterior depunerii cererii                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/><br>Da    | <input type="checkbox"/><br>Nu |

Îndeplinirea condițiilor de mai sus este certificată de următoarele servicii/birouri/compartimente furnizoare de informații:

Serviciu/birou/compartiment  
.....

Semnătură  
Șef serviciu/birou/compartiment,  
.....

Serviciu/birou/compartiment  
.....

Semnătură  
Șef serviciu/birou/compartiment,  
.....

Întocmit  
.....

Avizat,  
Șef serviciu/birou/compartiment,  
.....

Avizat,  
Șef administrație adjunct colectare/  
Director general adjunct administrare venituri,  
.....

<sup>1</sup> se menționează denumirea organului fiscal emitent.

<sup>2</sup> în cazul emiterii din oficiu nu se completează informațiile referitoare la cerere.

