



# MINISTERUL FINANTELOR PUBLICE

## Agenția Națională de Administrare Fiscală

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

Direcția Generală Regională a Finanțelor Publice

...../

Direcția generală de administrare a marilor contribuabili

Unitatea fiscală.....

Nr. .... / .....

adresa

Tel :

Fax :

e-mail

### DECIZIE

#### PRIVIND RESPINGEREA SOLICITĂRII DE CORECTARE A ERORILOR MATERIALE DIN DECONTUL DE TAXĂ PE VALOAREA ADĂUGATĂ

Către: Denumire/Nume prenume.....

Domiciliu fiscal:Localitate.....Str.....nr.....bl.....

ap.....etaj.....judet/sector.....

Cod de identificare fiscală/cod de înregistrare în scopuri de TVA.....

Având în vedere dispozițiile art. 6 și art. 105 alin. (4) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare și ca urmare a cererii dumneavoastră nr. .... / ....., vă comunicăm că **cererea dumneavoastră a fost respinsă, întrucât:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Împotriva prezentei decizii se poate formula contestație la organul fiscal emitent, în termen de 45 de zile de la data comunicării, în conformitate cu dispozițiile art. 270 alin. (1) și art. 272 alin. (6) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare.

Conducătorul unității fiscale,

Numele și prenumele .....

Semnătura și ștampila unității .....