

Nr. .... din .....  
Către .....  
(organul fiscal competent)

### CERERE

#### referitoare la opțiunea de înștiințare privind modul în care a fost efectuată stingerea obligațiilor fiscale

Subsemnatul/Subscrisa, .....\*1), cu domiciliul/sediul în localitatea ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., județul/sectorul ....., având C.I.F. ....\*2), prin reprezentantul legal al contribuabilului/împuternicitul .....\*3), cu domiciliul/sediul în localitatea ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., județul/sectorul ....., având C.I.F. ....\*2), optez pentru a fi înștiințat cu privire la modul în care a fost efectuată stingerea obligațiilor fiscale.

Menționez că depun prezenta cerere pentru a fi aplicate prevederile [art. 165](#) alin. (9) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, conform cărora organul fiscal central competent comunică modul în care a fost efectuată stingerea obligațiilor fiscale, cu cel puțin 5 zile înainte de următorul termen de plată a obligațiilor fiscale.

Contribuabilul/Reprezentantul legal al contribuabilului/Împuternicitul,

.....

(numele și prenumele)

Semnătura .....

Data .....

-----

\*1) Se vor menționa numele și prenumele/denumirea contribuabilului.

\*2) Se vor menționa codul numeric personal, numărul de identificare fiscală, codul de înregistrare fiscală sau codul unic de înregistrare, după caz.

\*3) Se vor menționa numele și prenumele/denumirea reprezentantului legal al contribuabilului/împuternicitului.