



MINISTERUL FINANTELOR

Agencia Națională de Administrare Fiscală

Diracția generală regională a finanțelor publice..... /
Unitatea fiscală

Nr. /

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

Adresa:

Tel :

Fax :

e-mail :

NOTIFICARE

**privind prelungirea termenului de soluționare a decontului
cu sume negative de TVA cu opțiune de rambursare**

Către,

Persoană impozabilă (denumire/nume și prenume)

Cod identificare fiscală

Adresa: Localitate str.nr. bl. ap etaj
județ/sector

Prin Decontul cu sume negative de taxă pe valoarea adăugată cu opțiune de rambursare
aferent lunii/trim. anul ați solicitat rambursarea sumei de lei.

Ca urmare a aplicării prevederilor legale în vigoare, întrucât decontul cu sume negative
de TVA cu opțiune de rambursare îndeplinește condițiile prevăzute la art.169 alin.....lit.....
din Legea nr.207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările
ulterioare, soluționarea solicitării dumneavoastră de rambursare necesită efectuarea inspecției
fiscale anticipate.

Având în vedere dispozițiile art.77 alin.(5) din Legea nr.207/2015 privind Codul de
procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, vă notificăm cu privire la
termenul de soluționare a solicitării dumneavoastră de rambursare de cel mult 90 de zile de la
data înregistrării cererii, prevederile alin.(2) - (4) ale aceluiași articol aplicându-se în mod
corespunzător.

Conducătorul unității fiscale,

Numele și prenumele

Semnătura și ștampila unității