

**Sigla\*)**  
**DGRFP**

**Ministerul Finanțelor Publice**  
**Agenția Națională de Administrare Fiscală**

Direcția Generală Regională a Finanțelor Publice \_\_\_\_\_

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 nedepunerea  
în termen a declarației de venit**

Stimată/e doamnă/domn, vă aducem la cunoștință că, potrivit evidențelor noastre, ați realizat venituri din ..... și aveți obligația depunerii declarației ....., pentru perioada .....

Neîndeplinirea la termen a obligațiilor de declarare prevăzute de lege se sancționează cu amendă contravențională, prevăzută la art.336 alin.(3) din Legea nr.207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare.

Nedepunerea declarației, în termen de 15 zile de la primirea prezentei, atrage după sine stabilirea din oficiu a obligației de plată, potrivit art.107 alin.(1) din Legea nr.207/2015.

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.

În situația în care ați îndeplinit obligațiile declarative, vă rugăm să nu dați curs prezentei.

Conducătorul unității fiscale,  
Nume și prenume.....

Șef compartiment,  
Nume și prenume.....

\*) Se va folosi sigla organului fiscal emitent;

\*\*) Se va trece numele, prenumele, codul numeric personal/ numărul 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 și procedurale.

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

Cod 14.13.07.13/v.



**Ministerul Finanțelor Publice**  
**Agencia Națională de Administrare Fiscală**  
Direcția Generală Regională a Finanțelor Publice \_\_\_\_\_  
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 nedepunerea  
în termen a declarației informative**

Stimată/e doamnă/domn, vă aducem la cunoștință că, potrivit evidenței noastre, aveți obligația depunerii declarației.....pentru perioada.....

Natura obligației fiscale/venitului	Tip formular	Termen de depunere

Neîndeplinirea la termen a obligațiilor de declarare prevăzute de lege se sancționează cu amendă contravențională, prevăzută la art.336 alin.(2) lit.d) din Legea nr.207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare.

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.

În situația în care ați îndeplinit obligațiile declarative, vă rugăm să nu dați curs prezentei.

Conducătorul unității fiscale,  
Nume și prenume.....

Șef compartiment,  
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.

**Anexa nr.4**(Anexa nr.8<sup>4</sup> la OPANAF nr.3695/2017)**Sigla\*)  
DGRFP****Ministerul Finanțelor Publice  
Agenția Națională de Administrare Fiscală**

Direcția Generală Regională a Finanțelor Publice \_\_\_\_\_

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.....

Șef compartiment,  
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 și procedurale.

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

Cod 14.13.07.13/i.e.



**Ministerul Finanțelor Publice**  
**Agenția Națională de Administrare Fiscală**  
Direcția Generală Regională a Finanțelor Publice \_\_\_\_\_  
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 neconcordanțele între veniturile declarate și cele existente în evidența fiscală

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 rezultat neconcordanțe între sumele declarate de dvs. și cele existente în evidența fiscală, după cum urmează:

Categoria de venit	Valoarea declarată (lei)	Valoarea din evidența fiscală (lei)

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

Pentru informații suplimentare în legătură cu aceasta notifiere, 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.....

Șef compartiment,  
Nume și prenume.....

\*) Se va folosi sigla organului fiscal emitent;

\*\*) Se va trece numele, prenumele, codul numeric personal, numărul de identificare fiscală și domiciliul fiscal ale contribuabilului.

**Sigla\*)**  
**DGRFP**

**Ministerul Finanțelor Publice**  
**Agencia Națională de Administrare Fiscală**

Direcția Generală Regională a Finanțelor Publice \_\_\_\_\_

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 depunerea declarației fiscale  
după termenul de 60 de zile de la data comunicării  
Deciziei de impunere din oficiu**

Stimată/e doamnă/domn, vă aducem la cunoștință că, întrucât declarația fiscală..... pentru perioada de raportare....., pentru veniturile ....., înregistrată sub nr. ...., a fost depusă după termenul de 60 de zile de la data comunicării Deciziei de impunere din oficiu nr...../....., se mențin sumele stabilite prin decizie.

Potrivit art.107 alin.(5) din Legea nr.207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, desființarea deciziei de impunere din oficiu se face în condițiile în care, declarația privind obligațiile fiscale stabilite din oficiu se depune în termen de 60 de zile de la data comunicării deciziei de impunere din oficiu.

Vă mulțumim.

Conducătorul unității fiscale,  
Nume și prenume.....

Șef compartiment,  
Nume și prenume.....

\*) Se va folosi sigla organului fiscal emitent;

\*\*) Se va trece numele, prenumele, codul numeric personal, numărul de identificare fiscală și domiciliul fiscal ale contribuabilului.