MINISTERUL FINANȚELOR

**Sigla**

**D.G.R.F.P.**

Adresa:

............................….

............................….

Tel:......................….

Fax:.....................….

E-mail:.................….…

Agenția Națională de Administrare Fiscală

Direcția Generală Regională a Finanțelor Publice...................

Unitatea fiscală .............................................................................

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

**ÎNȘTIINȚARE**

**privind încetarea procedurii de înregistrare fiscală,**

**din oficiu/la cererea altei autorităţi care administrează creanţe fiscale**

Către:

Nume și prenume/Denumire: .....................................................................................................

Adresa: țara ............, județul/sectorul/unitatea administrativ-teritorială ................,

localitatea ......…….......…..…......, str. ..............................., nr. …, bl. …, sc. …, ap. …, et. ..., detalii adresă ........................, codul poștal ........... .

Din analiza documentației depuse în data de ..................................................... a rezultat că nu aveați obligația de a solicita înregistrarea fiscală.

Pe această cale, vă înștiințăm că s-a dispus încetarea procedurii de înregistrare fiscală, din oficiu/la cererea altei autorităţi care administrează creanţe fiscale, a unui subiect de drept fiscal care nu şi-a îndeplinit obligaţia de înregistrare fiscală, potrivit legii.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aprobat: | Avizat: | Întocmit: |
| *Conducătorul unității fiscale,* | *Șef compartiment specialitate*, | *Funcția ........................* |
|  |  |  |
| Nume, prenume .................... | Nume, prenume ...................... | Nume, prenume .......... |
| Data ...................................... | Data ........................................ | Data ............................ |