

Formular 1

Nr. _____ din _____

Contribuabilul/împuternicit _____, CNP _____
B.I./C.I./A.I, serie __ nr. _____, județ _____, loc. _____, cod poștal _____, sector ____, str. _____, nr. __, bloc _____, scară ____, etaj _____, ap _____, tel. _____, fax _____, adresa de e-mail _____

Contribuabilul _____, Codul de identificare fiscală _____, județ _____, loc. _____, cod postal _____, sector _____, str. _____, nr. _____, bloc _____, scara _____, etaj _____, ap _____, tel. _____, fax _____, adresa de e-mail _____, înregistrat la registrul comerțului _____, la nr. _____, cont IBAN _____, deschis la _____

Notificare

Obiectul notificării:

Intenția de a beneficia de anularea majorărilor de întârziere pentru obligațiile fiscale restante datorate bugetului local, în conformitate cu prevederile H.C.L. nr. _____ / _____

Data

Nume și prenume

(semnătura olografă/ digitală)

Durata medie de completare a formularului: 5 minute.

Datele personale care vă sunt solicitate prin prezenta cerere vor fi prelucrate numai în vederea procesării și soluționării solicitării dumneavoastră.