

502

CERERE DE ELIBERARE A CERTIFICATULUI DE CAZIER FISCAL



- ☐ Persoană fizică ☐ Română cu domiciliul în România
☐ Străină/română fără domiciliul în România
- ☐ Persoană juridică
- ☐ Entitate fără personalitate juridică

Se bifează cu X, după caz

☐ În formă simplificată

CERERE DE ELIBERARE A CERTIFICATULUI DE CAZIER FISCAL

Subsemnatul/ subscrisa având: Cod de identificare fiscală: _____
Nume și prenume/denumire: _____

Domiciliul fiscal:
Județ/Țară _____ Localitate: _____ Sector: _____
Strada: _____ Număr: _____ Bloc: _____ Scara: _____ Ap. _____
Telefon: _____ Fax: _____ E-mail _____

prin

Se bifează cu X căsuța
care corespunde situației

Cod numeric personal/Număr de
identificare fiscală: _____ în calitate de

☐ titular

Nume și prenume: _____

☐ împuternicit/ reprezentant legal/
reprezentant desemnat pe bază
de mandat

posesor al actului de identitate _____ seria _____ nr. _____ eliberat de _____

Împuternicire/Mandat nr. _____ din data ____ / ____ / ____

Solicit eliberarea unui certificat de cazier fiscal pentru a-mi servi la _____

Nume, prenume _____ Funcția _____

Data ____ / ____ / ____ Semnătura _____

Unitatea fiscală competentă _____

Înregistrat la unitatea fiscală competentă, cu _____ Data ____ / ____ / ____

Nr. _____ Data ____ / ____ / ____

cod MFP:14.13.25.15/1

Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679