

050

CERERE DE INREGISTRARE A DOMICILIULUI FISCAL AL CONTRIBUABILULUI



1.	DATE DE IDENTIFICARE ALE CONTRIBUABILULUI
1.1.	Nume, prenume/Denumire
1.2.	Cod de identificare fiscala
1.2.1.	Cod de inregistrare fiscala <input type="text"/>
1.2.2.	Cod unic de inregistrare <input type="text"/>
1.2.3.	Cod numeric personal <input type="text"/>
1.2.4.	Numar de identificare fiscala <input type="text"/>
2.	DATE PRIVIND DOMICILIUL/SEDIUL SOCIAL AL CONTRIBUABILULUI
2.1.	Judet <input type="text"/> Sector <input type="text"/>
2.2.	Localitate <input type="text"/>
2.3.	Strada <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> Bloc <input type="text"/> Scara <input type="text"/> Cod postal <input type="text"/> Etaj <input type="text"/> Ap. <input type="text"/>
2.4.	Tara <input type="text"/>
2.5.	Telefon <input type="text"/> Fax <input type="text"/> E-mail <input type="text"/>
3.	DATE PRIVIND DOMICILIUL FISCAL ACTUAL AL CONTRIBUABILULUI ¹
3.1.	Judet <input type="text"/> Sector <input type="text"/>
3.2.	Localitate <input type="text"/>
3.3.	Strada <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> Bloc <input type="text"/> Scara <input type="text"/> Cod postal <input type="text"/> Etaj <input type="text"/> Ap. <input type="text"/>
3.4.	Telefon <input type="text"/> Fax <input type="text"/> E-mail <input type="text"/>
4.	DATE PRIVIND SCHIMBAREA DOMICILIULUI FISCAL AL CONTRIBUABILULUI
4.1.	Judet <input type="text"/> Sector <input type="text"/>
4.2.	Localitate <input type="text"/>
4.3.	Strada <input type="text"/> Nr. <input type="text"/> Bloc <input type="text"/> Scara <input type="text"/> Cod postal <input type="text"/> Etaj <input type="text"/> Ap. <input type="text"/>
4.4.	Telefon <input type="text"/> Fax <input type="text"/> E-mail <input type="text"/>
5.	Date de identificare ale imputernicitului/reprezentantului fiscal Nr. act..... / Data..... Nume, prenume / Denumire
	Cod de identificare fiscala <input type="text"/>
	Adresa: Judet Sector Localitate..... Strada..... Nr..... Bloc Scara Etaj Ap. ... Cod postal Telefon..... Fax..... E_mail.....
Sub sanctiunile aplicate faptei de fals in acte publice, declar ca datele inscrise in acest formular sunt corecte si complete.	
Numele persoanei care face declaratia Semnatura..... Data: / / Stampila	
Se completeaza de organul fiscal	
Denumire organ fiscal	
Numar de inregistrare Data inregistrarii: / /	
Numele si prenumele persoanei care a verificat Nr. legitimatie	

Cod M.F.P. 14.13.04.16

A4/t1

¹ Se completeaza in cazul in care domiciliul fiscal actual difera de domiciliul/sediul social