

**070**Nr. operator date cu  
caracter personal – 1067

**DECLARAȚIE DE ÎNREGISTRARE FISCALĂ/  
DECLARAȚIE DE MENȚIUNI**  
pentru persoanele fizice care desfășoară activități  
economice în mod independent sau  
exercită profesii libere



<b>1.</b>	<b>Felul declarației:</b>
1.1.	Declarație de înregistrare <input type="checkbox"/>
1.2.	Declarație de mențiuni <input type="checkbox"/>
<b>2.</b>	<b>Date de identificare a contribuabilului :</b>
2.1.	Cod numeric personal <input type="text"/>
2.2.	Număr de identificare fiscală <input type="text"/>
2.3.	Cod de înregistrare fiscală <input type="text"/>
2.4.	Nume <input type="text"/> Inițiala tatălui <input type="text"/> Prenume <input type="text"/>
2.5.	Denumire <input type="text"/>
2.6.	<b>Date privind domiciliul fiscal al persoanei fizice:</b> Judet ..... Localitate ..... Regiune administrativă ..... Sector..... Strada ..... Nr. .... Bloc ..... Scara ..... Etaj ..... Ap. .... Cod poștal ..... Țara ..... Telefon ..... Fax ..... E-mail .....
2.7.	Actul de identificare ..... seria ..... nr. .... Emis de ..... Data emiterii ...../...../.....
2.8.	<b>Date privind sediul sau locul de desfășurare efectivă a activității principale:</b> Judet ..... Localitate ..... Sector..... Strada ..... Nr. .... Bloc ..... Scara ..... Etaj ..... Ap. .... Cod poștal ..... Telefon ..... Fax ..... E-mail .....
2.9.	Persoană fizică română cu domiciliul în România <input type="checkbox"/> Persoană fizică română fără domiciliu în România <input type="checkbox"/> Persoană fizică străină cu domiciliul în România <input type="checkbox"/> Persoană fizică străină fără domiciliu în România <input type="checkbox"/>
<b>3.</b>	<b>Alte date privind contribuabilul</b>
3.1.	Cod CAFN al obiectului principal de activitate <input type="text"/>
3.2.	<b>Felul activității:</b>
3.2.1.	<b>Activități economice desfășurate în mod independent</b> <input type="checkbox"/> Autorizație nr. .... data ...../...../..... organ emitent .....
3.2.2.	<b>Profesii libere</b> <input type="checkbox"/> Avocat <input type="checkbox"/> Notar <input type="checkbox"/> Medic <input type="checkbox"/> Contabil <input type="checkbox"/> Altele <input type="checkbox"/> Document de autorizare nr. .... data ...../...../..... organ emitent .....
<b>4.</b>	<b>Date privind vectorul fiscal</b>
4.1.	<b>Plătitor de T.V.A.</b>
	<b>La înființare</b>

\*) Anexa nr. 3 este reprodusă în facsimil.

4.1.1.	Cifra de afaceri anuală din operațiuni taxabile și/sau scutite cu drept de deducere pe care estimați că o veți realiza,	<input type="text"/>
	din care:	
4.1.1.1.	din operațiuni taxabile	<input type="text"/>
4.1.1.2.	din operațiuni scutite cu drept de deducere	<input type="text"/>
4.1.2.	Declarați că realizați operațiuni taxabile și/sau scutite cu drept de deducere din care estimați că veți obține o cifră de afaceri anuală sub plafonul de scutire prevăzut de lege, dar doriți să optați pentru aplicarea regimului normal de T.V.A.?	<input type="checkbox"/>
4.1.3.	Realizați în exclusivitate operațiuni care nu dau drept de deducere a T.V.A.?	<input type="checkbox"/>
4.1.3.1.	Declarați că desfășurați în exclusivitate operațiuni scutite din arendarea, concesiunea și închirierea de bunuri imobile, cu excepțiile prevăzute de lege, dar doriți să optați pentru taxarea acestora?	<input type="checkbox"/>
<b>Ulterior înregistrării fiscale</b>		
4.1.4.	Înregistrare prin depășirea plafonului de scutire prevăzut de lege	<input type="checkbox"/>
4.1.5.	Înregistrare prin opțiune, dacă realizați operațiuni taxabile și/sau scutite cu drept de deducere din care obțineți o cifră de afaceri anuală sub plafonul de scutire prevăzut de lege, dar optați pentru aplicarea regimului normal de T.V.A.	<input type="checkbox"/>
4.1.6.	Înregistrare prin opțiune, dacă realizați în exclusivitate operațiuni scutite din arendarea, concesiunea și închirierea de bunuri imobile, cu excepțiile prevăzute de lege, dar optați pentru taxarea acestora	<input type="checkbox"/>
4.1.7.	Cifra de afaceri obținută în anul precedent din operațiuni taxabile și/sau scutite cu drept de deducere	<input type="text"/>
4.1.7.1.	Plata lunară	<input type="checkbox"/>
4.1.7.2.	Plata trimestrială	<input type="checkbox"/>
<b>Scoatere din evidență</b>		
4.1.8.	Ca urmare a încetării activității	<input type="checkbox"/> începând cu data de ...../...../.....
4.1.8.1.	Ca urmare a desfășurării în exclusivitate de operațiuni care nu dau drept de deducere a T.V.A.	<input type="checkbox"/> începând cu data de ...../...../.....
<b>Platitor de accize</b>		
4.2.	Luare în evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de ...../...../.....
4.2.1.	Scoatere din evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de ...../...../.....
4.2.2.		
<b>Plătitor de impozit pe venitul din salarii și pe venituri asimilate salariilor</b>		
4.3.1.	Luare în evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de ...../...../.....
4.3.2.	Scoatere din evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de ...../...../.....
<b>Contribuții</b>		
<b>4.4. Contribuția pentru asigurări sociale de sănătate</b>		
4.4.1.	Luare în evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de ...../...../.....
4.4.1.1.	Scoatere din evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de ...../...../.....
4.4.1.2.		
<b>4.4.2. Contribuția pentru asigurări șomaj</b>		
4.4.2.1.	Luare în evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de ...../...../.....
4.4.2.2.	Scoatere din evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de ...../...../.....
<b>4.4.3. Contribuția de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale</b>		
4.4.3.1.	Luare în evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de ...../...../.....
4.4.3.2.	Scoatere din evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de ...../...../.....

4.4.4.	<b>Contribuția de asigurări sociale</b>	
4.4.4.1.	Luare în evidență <input type="checkbox"/>	începând cu data de ...../...../.....
4.4.4.2.	Scoatere din evidență <input type="checkbox"/>	începând cu data de ...../...../.....
<b>5.</b>	<b>Date privind starea contribuabilului :</b>	
5.1.	Înactivitate temporară	
	Suspendarea activității <input type="checkbox"/>	de la data ...../...../.....
	Reluarea activității <input type="checkbox"/>	de la data ...../...../.....
5.2.	Încetarea activității <input type="checkbox"/>	de la data ...../...../.....
<b>6.</b>	<b>Date de identificare ale împuternicitului/reprezentantului fiscal:</b>	
	Nr. act ..... /Data .....	
	Nume, prenume/Denumire .....	
	Adresa: Județ ..... Sector ..... Localitate .....	
	Strada ..... Nr. .... Bloc..... Scara ..... Etaj .... Ap. ....	
	Cod Poștal ..... Telefon ..... Fax ..... E-Mail .....	
	Cod de identificare fiscală <input type="text"/>	
<i>Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.</i>		
Numele persoanei care face declarația .....		
Semnătura .....		Ștampila
Data: ..... /..... /.....		
<b>Se completează de organul fiscal</b>		
Denumire organ fiscal .....		
Număr de înregistrare ..... Data înregistrării: ..... /..... /.....		
Numele și prenumele persoanei care a verificat .....		
Nr. legitimație .....		