



**Ministerul Finanțelor Publice**  
**Agenția Națională de Administrare Fiscală**  
Direcția Generală a Finanțelor Publice a Municipiului București



Nr.

Str. Dimitrie Gerota nr. 13  
Sector 2, București  
Tel: +021 307 57 63  
Fax:  
E-mail:

Aprobat  
Director coordonator,  
.....

Avizat  
Șef compartiment specialitate,  
.....

**REFERAT PENTRU ANALIZĂ DOCUMENTARĂ**

A. Date de identificare ale persoanei impozabile

<b>Solicitant</b> Denumire/Nume, prenume .....
Cod de înregistrare în scopuri de TVA/Cod de înregistrare fiscală .....
Țara de rezidență .....
Adresa completă în țara de rezidență .....
Cod poștal ..... Telefon ..... E-mail.....

B. Analiza documentară a cererii de rambursare nr. .... / .....  
aferentă anului ....., perioadei ..... — ....., prin care s-a  
solicitat suma de ..... lei

Au fost solicitate următoarele: ....., de la .....,  
în data de ....., la care s-a primit răspuns în data de  
...../nu s-a primit răspuns.

Au fost analizate următoarele:

.....  
A fost efectuată cercetare la fața locului la .....,  
în perioada .....

În urma analizei s-au constatat următoarele: .....

C. Concluzii:

- a) Se propune aprobarea rambursării în sumă de ..... lei.
- b) Se propune respingerea rambursării TVA ..... lei.

Întocmit, .....