

CERERE DE ELIBERARE A CERTIFICATULUI DE CAZIER FISCAL

Subsemnatul/subscrisa având: Cod de înregistrare fiscală: _____

Nume și prenume/denumire:

Cu Domiciliul/Reședința/Sediul în România

Județ: Localitate: Sector:

Strada: Număr: Bloc: Scara: Ap.

Telefon: Fax:

prin _____ Se bifează cu X căsuța
care corespunde situației

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

_____ împuternicit/
Nume și prenume: reprezentant legal

posesor al actului de identitate _____ seria _____ nr. _____ eliberat de _____
Împuternicire nr. _____ din data ____/____/____

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

Nume, prenume _____ Funcția _____

Data ____/____/____ Semnătura și ștampila _____

Direcția Generală a Finanțelor Publice Data prezentării pentru ridicarea
Județul/Municipiul _____ certificatului de cazier fiscal:
Înregistrat la unitatea fiscală, cu Data ____/____/____
Nr. _____ Data ____/____/____

Se detașează și se înmânează persoanei care depune cererea

Direcția Generală a Finanțelor Publice Data prezentării pentru ridicarea
Județul/Municipiul _____ certificatului de cazier fiscal:
Înregistrat la unitatea fiscală, cu Data ____/____/____
Nr. _____ Data ____/____/____

/ \
| ROMÂNIA |
\ _____/

Persoană fizică Română cu domiciliu Străină - română fără
în România domiciliu în România

Persoană juridică _____ Română Străină

Asociație fără personalitate juridică Străină Română