

ROMÂNIA

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

Persoană juridică Română
 Străină

Asociație fără personalitate juridică
 Română
 Străină

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 identificare fiscală: în calitate de titular

Nume și prenume: împuternicit/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 ____/____/____