Nr _____ /_____ VIZAT,
PRIMAR

CERERE
Pentru eliberarea unui CF atestare fisc si adeverință ROL privind impozite, taxe locale și alte venituri la bugetul local pentru persoane juridice

Domnule Primar,

Date de identificare ale persoanei juridice:

Subscrisa _____ Cod unic de identificare _____
cu sediul la adresa _____
telefon, _____ fax, _____ adresă e-mail, _____
înregistrat la Registrul Comerțului _____ la nr. _____
Pentru Punctul de lucru _____având Cod de identificare
_____ de la adresa _____
_____
telefon _____, fax _____, adresă e-mail _____ ,
înregistrat la Registrul Comerțului _____ la nr. _____
Reprezentată prin _____ în calitate de acționar unic/ administrator/ împuternicit/ mandatar/ executor/ lichidator, domiciliat în: ___ _____
_____
telefon _____, fax _____, adresă e-mail _____ ,
posesor a B.I./ C.I/ C.I.P./ Pașaport seria _____ nr. _____ ,
eliberat de _____ la data de _____ .

Solicit eliberarea unui certificat privind situația obligațiilor de plată la bugetul local, pentru a servi la
_____

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile Codului penal, că la data prezentei cereri societatea/ instituția nu are alte modificări ale materiei impozabile față de ultima declarație depusă la organul fiscal.

In cazul în care organul fiscal solicită clarificarea situației fiscale din motive impozabile societății/ instituției pe care o reprezint, mă oblig să furnizez precizările și documentele necesare clarificării acesteia în regim de urgență.

In caz de nefurnizare a informațiilor și documentelor solicitate, sunt de acord cu amânarea termenului de eliberare a certificatului fiscal până la clarificarea situației fiscale.

Data _____
Nume și Prenume _____
Calitatea _____

Semnătură și ștampilă,