

Notificareprivind modificarea sistemului anual/trimestrial
de declarare și plată a impozitului pe profit**012**

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI														
DENUMIRE / NUME, PRENUME														
COD DE IDENTIFICARE FISCALĂ														
DOMICILIUL FISCAL														
JUDEȚ					SECTOR					LOCALITATE				
STRADA							NR.			BLOC			SC.	
ET.		AP.		COD POȘTAL					TELEFON					
FAX							E-MAIL							

II. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI											
DENUMIRE / NUME, PRENUME											
COD DE IDENTIFICARE FISCALĂ											

III. În temeiul dispozițiilor art. 34 alin.(2) și (3) din Legea nr.571/2003 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare:

Optez pentru sistemul anual de declarare și plată a impozitului pe profit, cu plăți anticipate trimestriale, începând cu anul fiscal ____*).

Renunț la opțiunea pentru sistemul anual de declarare și plată a impozitului pe profit, cu plăți anticipate trimestriale, începând cu anul fiscal ____.

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete

Numele persoanei care face declarația											
Funcția							Ștampila				
Semnătura											

Se completează de personalul organului fiscal														
Organ fiscal														
Număr înregistrare					Data înregistrare			/		/				
Numele persoanei care a verificat														

*) Opțiunea este valabilă pentru cel puțin 2 ani consecutivi.