

A. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI IMPOZABILE												
1. DENUMIRE /NUME, PRENUME												
2. DOMICILIUL FISCAL												
Județ							Localitate				Sector	
Strada							Nr.		Bloc		Sc.	
Et.	Ap.		Cod poștal				Țara					
Telefon				Fax				E-mail				
3. COD DE IDENTIFICARE FISCALĂ												
											Data	

B. REPREZENTARE PRIN ÎMPUTERNICIT												
Nr. act împuternicire										Data		
Date de identificare a împuternicitului												
1. DENUMIRE /NUME, PRENUME												
2. DOMICILIUL FISCAL												
Județ							Localitate				Sector	
Strada							Nr.		Bloc		Sc.	
Et.	Ap.		Cod poștal				Telefon					
Fax				E-mail								
3. COD DE IDENTIFICARE FISCALĂ												

C. PRIN PREZENTA, SOLICIT ÎNREGISTRAREA ÎN SCOPURI DE TAXĂ PE VALOAREA ADĂUGATĂ:											
1. Înregistrare în scopuri de TVA conform art. 153 alin. (9 ¹) lit. a) din Legea nr. 571/2003 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare											<input type="checkbox"/>
2. Înregistrare în scopuri de TVA conform art. 153 alin. (9 ¹) lit. b) din Legea nr. 571/2003, cu modificările și completările ulterioare.											<input type="checkbox"/>
3. Înregistrare în scopuri de TVA conform art. 153 alin. (9 ¹) lit. c) din Legea nr. 571/2003, cu modificările și completările ulterioare. Prin prezenta declar că voi desfășura activități economice.											<input type="checkbox"/>
4. Înregistrare în scopuri de TVA conform art. 153 alin. (9 ¹) lit. d) din Legea nr. 571/2003, cu modificările și completările ulterioare. Prin prezenta declar că voi desfășura activități economice.											<input type="checkbox"/>
5. Înregistrare în scopuri de TVA conform art. 153 alin. (9 ¹) lit. e) din Legea nr. 571/2003, cu modificările și completările ulterioare. Prin prezenta declar că voi desfășura activități economice.											<input type="checkbox"/>
6. Cifra de afaceri estimată a se realiza până la sfârșitul anului											lei
7. Perioada fiscală:											
						7.1. Lunară				7.2. Trimestrială	
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											
Data			/			/					

Se completează de personalul organului fiscal											
Denumire organ fiscal											
Număr înregistrare				Dată înregistrare							
						/			/		
Numele și prenumele persoanei care a verificat											
Număr legitimație											