Agenția Națională de Administrare Fiscală

DECLARAȚIE
privind contribuțiile trimestriale datorate pentru medicamentele suportate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate şi din bugetul Ministerului Sănătății, pentru perioada cuprinsă între trimestrul IV al anului 2009 şi trimestrul III al anului 2011

171

☐ Declarație rectificativă

Se completează cu X în cazul declarațiilor rectificative

A. Date de identificare a plătitorului

Cod de identificare fiscală: | | | | | | | | | | | | | |

Denumire

Județ/Sector | Localitate | Stradă | Număr | Bloc

Scară | Ap. | Cod poştal | Telefon | Fax | E-mail

B. Date privind creanța fiscală

	Termen de plată (_ _/_ _/_ _ _ _) (col.1)	Suma (lei) (col.2)
Contribuție trimestrială datorată pentru medicamentele suportate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate şi din bugetul Ministerului Sănătății		
	...	...
Cod bugetar :	**Total**	

C. Date privind plățile efectuate pentru creanța fiscală

	Nr. şi data document de plată (_ _ _ _ _/_ _/ _ _/ _ _ _ _) (col.1)	Suma (lei) (col.2)
Contribuție trimestrială datorată pentru medicamentele suportate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate şi din bugetul Ministerului Sănătății		
	...	...
Cod bugetar :	**Total**	

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele din această declarație sunt corecte şi complete.

Nume, Prenume

Funcția

Semnătură şi ştampilă

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare: Data:

Număr de înregistrare ca operator de date cu caracter personal 759