

A

Contribuabilul/împuternicit _____, CNP
_____, B.I./C.I./A.I. serie _____ nr. _____, județ
_____ loc. _____ cod postal _____ sector
_____, str. _____ nr. _____, bloc _____ scara _____ etaj _____ ap _____
tel. _____ fax _____ adresa de e-mail _____

Contribuabilul _____, Codul de identificare fiscală
_____, județ _____ loc. _____ cod
postal _____ sector _____, str. _____ nr. _____, bloc
_____ scara _____ etaj _____ ap _____ tel. _____ fax _____ adresa de e-mail
_____, înregistrat la registrul comerțului _____ la nr.
_____, cont IBAN _____, deschis
la _____

NOTIFICARE

În conformitate cu prevederile O.G. nr. 6/2019 privind instituirea unor facilități fiscale și H.C.L. nr. _____ / _____ pentru aplicarea prevederilor O.G. nr.6/2019 în vederea anulării unor obligații fiscale accesorii administrate de către compartimentele de specialitate ale autorităților administrației publice locale, solicit acordarea facilității prevăzute la art. 23 din aceeași ordonanță.

Nume și Prenume
(semnătura)