

Anul  Luna

☐ Declarație depusă după anularea rezervei verificării ulterioare

☐ Dizolvare cu/fără lichidare

**A. Date de identificare a platitorului**

Cod de identificare fiscală RO

Denumire

Adresă

Telefon

Fax

E-mail

Suma de control

**B. Date privind creanța fiscală**

**I. Impozite și taxe care se plătesc în contul unic**

Denumire creanță fiscală	
Cod bugetar	
Scadentă	
Cota imp. venit. microintr.	
Suma datorată	
Suma de plată	
Suma redusă	

Total obligații de plată (I)

**II. Impozite și taxe care nu se plătesc în contul unic**

Total obligații de plată (II)

*Prezenta declarație reprezintă titlu de creanță și produce efectele juridice ale instiintării de plată de la data depunerii acesteia, în condițiile legii.*

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

Persoana care face declarația

Numele	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prenumele	<input type="text"/>	
Funcția	<input type="text"/>	

Loc rezervat organului fiscal

Numar inregistrare \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Declaratie\_Versiune

Cod M.F.P. 14.13.01.02/f

Numar operator de date cu caracter personal 759