

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	
Scadență	
Cota imp. venit. microintr.	
Suma datorată	
Suma de plată	
Suma redusă	

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

Total obligații de plată (I)	
------------------------------	--

## II. Impozite si taxe care nu se platesc in contul unic

Total obligatii de plata (II)	
-------------------------------	--

*Prezenta declaratie reprezinta titlu de creanta si produce efectele juridice ale instiintarii de plata de la data depunerii acesteia, in conditiile legii.*

*Sub sanctiunile aplicate faptei de fals in acte publice, declar ca datele inscrise in acest formular sunt corecte si complete.*

Persoana care face declaratia

Numele		
Prenumele		
Functia		

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