



# PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA



C.I.F.: 4301456  
Sediul: Strada Decebal, nr.35  
Cod postal: 905600

Telefon: 0241/812.300, Fax 0372/891.002  
E-mail: office@primaria-medgidia.ro  
Site: primaria-medgidia.ro

Anexa

Nr. de înregistrare .....

**Model 2016 ITL 012**

## CERERE

### PENTRU ELIBERAREA UNUI CERTIFICAT DE ATESTARE FISCALĂ PENTRU PERSOANE JURIDICE PRIVIND IMPOZITE, TAXE LOCALE ȘI ALTE VENITURI DATORATE BUGETULUI LOCAL

#### DATE DE IDENTIFICARE ALE PERSOANEI JURIDICE

Subscrisa ....., Cod unic de identificare ....., județ .....  
loc. .... cod poștal ..... sector ....., str. .... nr. ...., bloc ... scara ... etaj ... ap .....  
tel..... fax ....., adresă de e-mail ....., înregistrat la registrul comerțului  
..... la nr. ....

Pentru punctul de lucru:....., având Codul de identificare fiscală.....,  
județ ....., loc ....., cod poștal ....., sector ....., Stradă ....., nr. ...., bloc  
....., scara ....., etaj ....., ap ....., telefon ....., fax ..... adresă de e-mail .....,  
înregistrat la registrul comerțului ..... la nr. ....

Reprezentată prin....., în calitate de acționar unic/asociat/administrator/împuternicit/mandatar/notar/executor/  
lichidator domiciliat în: județ ....., loc. ...., cod poștal ....., sector ....., strada .....  
nr. ...., bloc ....., scara ....., etaj....., ap ....., tel. ...., fax ....., adresă de e-mail .....  
posesorul B.I./C.I./A.I./Pașaport seria ....., nr. ...., eliberat/ă de ..... la data de: .....

solicit eliberarea unui certificat privind situația obligațiilor de plată la bugetul local, pentru a servi la .....

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile Codului penal că la data prezentei cereri societății/instituției nu are alte modificări ale materiei impozabile față de ultima declarație depusă la organul fiscal.

În cazul în care, organul fiscal solicită clarificarea situației fiscale din motive imputabile societății/instituției pe care o reprezintă mă oblig să furnizez precizările și documentele necesare clarificării acesteia în regim de urgență. În caz de nefurnizare a informațiilor și documentelor solicitate sunt de acord cu amânarea termenului de eliberare a certificatului fiscal până la clarificarea situației fiscale.

Data: .....

Prenume și nume .....

Calitatea .....

Semnătura și ștampila .....

**Notă: Certificatul de atestare fiscală se eliberează solicitantului la sediul organului fiscal.**

