

Anul

A. DATE DE IDENTIFICARE ALE CONTRIBUABILULUI

Nume	Inițiala tatălui	Prenume	Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală										
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa	Județ	Sector		Localitate									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
	Strada	Nr.	Bloc	Scara	Etaj	Ap.	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Cod poștal	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>						
Țara	<input type="text"/>												

B. DATE PRIVIND ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ

- Natura veniturilor : Venituri comerciale Venituri din profesii libere
- Obiectul principal de activitate Cod CAEN
- Forma de organizare: Individual Asocieri între persoanele fizice
- Locul principal de desfășurare a activității
- Autorizație /Document de autorizare Nr.....Data...../...../..... Organ emitent
- Contract de asociere Nr.....Data...../...../.....
- Data începerii activității...../...../..... 8. Data încetării activității...../...../.....

C. VENIT NET DIN ACTIVITĂȚI INDEPENDENTE

I. Venit estimat

- lei -

- | | | |
|--|---|----------------------|
| 1. Venit brut estimat | 1 | <input type="text"/> |
| 2. Cheltuieli deductibile estimate | 2 | <input type="text"/> |
| 3. Venit net estimat | 3 | <input type="text"/> |

II. Declar că venitul net se determină pe bază de norme anuale de venit Bifați cu X dacă este cazul

D. DATE DE IDENTIFICARE ALE REPREZENTANTULUI FISCAL

Nume, prenume/Denumire.....

Adresa: Județ.....Sector.....Localitate.....

Strada.....Nr.....Bloc.....Scara.....Etaj.....Ap.....

Cod poștal.....Telefon.....Fax.....E-mail.....

Cod de identificare fiscală

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

Semnătură contribuabil	data	Semnătură reprezentant fiscal.....	data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare
Data.....