

**097**Număr de înregistrare ca  
operator de date cu  
caracter personal 759**NOTIFICARE****PRIVIND APLICAREA/ÎNCETAREA APLICĂRII  
SISTEMULUI TVA LA ÎNCASARE****I. FELUL NOTIFICĂRII**

1. NOTIFICARE DE INTRARE ÎN SISTEM, PRIN OPȚIUNE

2. NOTIFICARE DE IESIRE DIN SISTEM

**II. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI IMPOZABILE**

DENUMIRE / NUME, PRENUME

COD DE ÎNREGISTRARE ÎN SCOPURI DE TVA

RO

**DOMICILIUL FISCAL**

JUDEȚ

SECTOR

LOCALITATE

STRADA

NR.

BLOC

SC.

ET.

AP.

COD POSTAL

TELEFON

FAX

E-MAIL

**III. Reprezentare prin împuternicit/reprezentant fiscal**

Nr. act împuternicire ..... Data .....

Nume, prenume/Denumire .....

Cod de identificare fiscală .....

**IV. Aplicarea sistemului TVA la încasare, prin opțiune**
 Declar pe propria răspundere că cifra de afaceri realizată în perioada ....., respectiv de ..... lei, nu depășește plafonul stabilit de lege (2.250.000 lei).

Având în vedere această situație, optez pentru aplicarea sistemului TVA la încasare, începând cu data de .....

 Fiind persoană impozabilă care se înregistrează în scopuri de TVA în cursul anului, optez pentru aplicarea sistemului TVA la încasare începând cu data înregistrării în scopuri de TVA.
**V. Încetarea aplicării sistemului TVA la încasare:**
 Întrucât cifra de afaceri realizată în perioada ....., respectiv de ..... lei, a depășit plafonul stabilit de lege (2.250.000 lei), notific organul fiscal cu privire la încetarea aplicării sistemului TVA la încasare începând cu data de .....

 Deși sunt persoană eligibilă pentru aplicarea sistemului TVA la încasare întrucât cifra de afaceri realizată în perioada ....., respectiv de ..... lei nu a depășit plafonul stabilit de lege (2.250.000 lei), renunț la aplicarea sistemului TVA la încasare. Având în vedere această situație, notific organul fiscal cu privire la încetarea aplicării sistemului TVA la încasare, începând cu data de .....

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

Numele persoanei care face declarația

Funcția

Semnătura

Ștampila

**Se completează de personalul organului fiscal**

Organ fiscal

Număr înregistrare

Data înregistrare

Numele persoanei care a verificat

Cod: 14.13.01.10.11/s.i.