



Cerere de aplicare a regimului special de rambursare a taxei pe valoarea adăugată pentru anul fiscal



I. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI IMPOZABILE											
DENUMIRE / NUME, PRENUME											
COD DE IDENTIFICARE FISCALA											
JUDET			SECTOR			LOCALITATE					
STRADA					NR.		BLOC		SC.		
ET.	AP.	COD POSTAL			TELEFON						
FAX				E-MAIL							

II. INFORMATII FINANCIARE											
Rulajul debitor al contului de clienți (4111)											
Volumul exportului și/sau livrărilor intracomunitare de bunuri scutite de TVA în anul precedent											
Procent										%	
Va rog a-mi aproba aplicarea regimului special de rambursarea taxei pe valoarea adăugată											

Anexez următoarele documente:

<i>Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete</i>											
Numele persoanei care face declarația											
Funcția						Ștampila					
Semnătura											

Se completează de personalul organului fiscal											
Organ fiscal											
Număr înregistrare				Data înregistrare							
Numele persoanei care a verificat											