

ANUL LUNA

Suma control

Cod de identificare fiscala al institutiei

DENUMIRE / NUME SI PRENUME

DOMICILIU FISCAL (judet / sector, localitate, strada, nr., bloc, scara, etaj, apartament, cod postal)

TELEFON

E-MAIL

Se completeaza de personalul organului fiscal

Organ fiscal _____

Numar inregistrare _____ Data inregistrarii _____

Numele persoanei care a verificat _____

Declaratie_Versiune