

Nr. înregistrare / Data

CERERE DE ELIBERARE A UNEI ADEVERINȚE DE VENIT

Subsemnatul/Subsemnata.....CNP/NIF.....,
cu domiciliul fiscal în, str.
nr....., bl., sc., ap., etaj, județul/sectorul.....,
cod poștal, telefon, fax,
reprezentat/reprezentată prin dl./dna.....,

CNP/ NIF cu domiciliul fiscal în.....,
str. nr., bl., sc.,
etaj., ap., județul/sectorul, cod poștal.....,
posesorul/posesoarea documentului de identitate serianr.....,
eliberat de,

solicit eliberarea unei adeverințe privind situația veniturilor impozabile pe anul,
pentru a servi la

Numele și prenumele Semnătura

Data

cod 14.13.25.13

Număr de operator de date cu caracter personal

Durata de completare a prezentului formular este de 2 minute.

Informațiile colectate sunt necesare la identificarea persoanei fizice care solicită eliberarea unei adeverințe de venit, anul fiscal la care se referă veniturile, precum și scopul eliberării documentului.