



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 POȘTAL			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:

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						Ștampila						
Semnătura												

Se completează de personalul organului fiscal

Organ fiscal													
Număr înregistrare					Data înregistrare			/			/		
Numele persoanei care a verificat													