



MINISTERUL FINANTELOR PUBLICE
Agencia Națională de
Administrare Fiscală
Unitatea fiscală¹.....



Adresa :
 Tel. :
 Fax :
 e-mail :

Nr...../.....

Aprob,
 conducătorul organului de
 inspecție fiscală/organului de control

 (funcția, numele și prenumele,
 semnătura și ștampila)

Referat privind declararea contribuabililor inactivi²
 (ziua _____ luna _____ anul _____)

I.Subsemnații³ _____,
 având funcția de _____ în cadrul Agenției Naționale de
 Administrare Fiscală – Unitatea fiscală _____
 _____/_____, în baza art. 11 alin. 1² din Legea 571/2003
 privind Codul fiscal și a OpANAF nr/ _____ din _____, a legitimațiilor de inspecție
 fiscală/legitimațiilor de control nr. _____ propunem declararea ca
 inactiv a contribuabilului: denumirea/nume, prenume _____
 codul de identificare fiscală _____ cu domiciliul fiscal în localitatea
 _____ bd./str. _____ nr. _____, bl. _____, sc.
 _____, et. _____, ap. _____ județ/sector _____, reprezentat legal de⁴:
 _____, în calitate de _____

II.Constatările: _____

III. Motivele declarării contribuabilului ca inactiv :

Întocmit,
Organele de inspecție fiscală/
organele de control

Nume și prenume,
.....

Semnătură
.....

Avizat,
Șef serviciu/șef birou/șef divizie,

Nume și prenume
.....

Semnătura
.....

¹ Se înscrie denumirea instituției implicate.
² Se întocmeste la finalizarea controlului inopinat sau încrucișat dacă contribuabilii verificați îndeplinesc condițiile de declarare ca inactivi.
³ Nume, prenume organe de inspecție fiscală/organe de control.
⁴ Nume, prenume, funcție, date identitate, CNP