



MINISTERUL FINANTELOR PUBLICE
AGENȚIA NAȚIONALĂ DE ADMINISTRARE FISCALĂ
Direcția generală a finanțelor publice
Administrația finanțelor publice
Str..... nr.....Localitatea.....cod postal.....

Nr.

Aprobat,
Conducătorul unității fiscale,

**DECIZIE PRIVIND APLICAREA REGIMULUI SPECIAL
DE RAMBURSARE A TAXEI PE VALOAREA ADĂUGATĂ**

Către: Denumire/Nume prenume.....
Domiciliu fiscal:
Localitate.....Str.....nr.....bl.....ap.
Etaj.....județ/sector.....
Cod de identificare fiscală.....

În baza prevederilor Cap.III din Ordinul ministrului finanțelor publice nr. /2009 privind aprobarea Metodologiei de soluționare a deconturilor cu sume negative de taxă pe valoarea adăugată cu opțiune de rambursare, a cererii nr. din datași a Referatului privind îndeplinirea condițiilor pentru aplicarea regimului special nr.....din data....., vă comunicăm:

- se aprobă aplicarea regimului special
- nu se aprobă aplicarea regimului special
- încetează aplicarea regimului special

Motivația respingerii/încetării:

.....
Aplicarea regimului special de rambursare a taxei pe valoarea adăugată aprobată prin prezenta decizie este valabilă de la data comunicării, pe durata păstrării condițiilor prevăzute la Cap.III din Ordinul ministrului finanțelor publice nr. /2009 privind aprobarea Metodologiei de soluționare a deconturilor cu sume negative de taxă pe valoarea adăugată cu opțiune de rambursare.

Împotriva prezentului înscris, se poate formula contestație în conformitate cu prevederile art.209 alin.(2) din Ordonanța Guvernului nr. 92/2003 privind Codul de procedură fiscală, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în termen de 30 de zile de la data comunicării, potrivit prevederilor art.207 alin.(1) din același act normativ.

Verificat,
Funcția

Numele și prenumele
Data
Semnătura

Întocmit,
Funcția

Numele și prenumele
Data
Semnătura