

	Cerere de aplicare a regimului special de rambursare a taxei pe valoarea adăugata	
---	--	--

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 adăugata																	

Anexez următoarele documente:																

<i>Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete</i>																
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																