|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ROMANIA****Orașul PODU ILOAIEI****IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE****Tel/fax : 0232-740646/740656 cod postal 707365****e-mail:** **podu\_iloaiei@yahoo.com****e-mail :** **primariapodu\_itx@yahoo.ro****site:** [**www.poduiloaiei.ro**](http://www.poduiloaiei.ro) | Imagini pentru steagul uniunii europene |

**CERERE DE ÎNREGISTRARE A DOMICILIULUI FISCAL/PUNCT DE LUCRU AL CONTRIBUABILULUI**

|  |
| --- |
| **DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI** |
| 1. Nume, prenume /Denumire |  |
| 2. Cod de identificare fiscală |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Domiciliul /Sediul social /Locul de desfăşurare efectivă a activităţii principale |
| Judeţ |  | Localitate |  | Sector |  |
| Strada |  | Nr. |  | Bloc |  | Sc. |  |
| Et. |  | Ap. |  | Cod poştal |  | Ţara |  |
| Telefon |  | Fax |  | E-mail |  |
| Codul CAEN al obiectului principal de activitate |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **B. ADRESA UNDE URMEAZĂ A SE STABILI PUNCTUL DE LUCRU AL CONTRIBUABILULUI \*** |
| Judeţ | IAȘI | ORAȘ PODU ILOAIEI | Localitate |  |  |
| Strada |  | Nr. |  | Bloc |  | Sc. |  |
| Et. |  | Ap. |  | Cod poştal |  | Telefon |  |
| Fax |  | E-mail |  |

|  |
| --- |
| **C. REPREZENTARE PRIN:** |
| Împuternicit |  | Reprezentant legal |  |
| Nr. act |  | Data |  |
| **Date de identificare** |
| DENUMIRE / NUME, PRENUME |  |
| DOMICILIUL |
| Judeţ |  | Localitate |  | Sector |  |
| Strada |  | Nr. |  | Bloc |  | Sc. |  |
| Et. |  | Ap. |  | Cod poştal |  | Telefon |  |
| Fax |  | E-mail |  |

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în aces formular sunt corecte și complete.

 Numele si prenumele celui care face declaratia :

Data:

Semnătura:

Declar că sunt de acord cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date

\*Se completează în cazul în care adresa punctului de lucru diferă de domiciliul sediului social