



CERERE PENTRU UTILIZAREA UNUI CERTIFICAT DIGITAL CALIFICAT

150

A. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Cod de identificare fiscală	<input type="text"/>
Denumire/Nume, Prenume	<input type="text"/>
Adresa	<input type="text"/>

B. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI PENTRU CARE SE SOLICITĂ DREPTUL DE UTILIZARE A SERVICIULUI DEPUNERE DECLARAȚII ON-LINE, PE BAZA CERTIFICATULUI DIGITAL CALIFICAT

CNP/NIF	<input type="text"/>
Nume, Prenume	<input type="text"/>
Adresa e-mail	<input type="text"/>
Număr Certificat Digital	<input type="text"/>
Autoritate de Certificare Emitentă	<input type="text"/>

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

Data:

Nume, Prenume:

Funcția:

Semnătura și ștampila

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data: