

**CERERE PENTRU REVOCAREA DREPTULUI
DE UTILIZARE A SERVICIULUI ACCES
CONTROLAT LA INFORMAȚIILE CUPRINSE
ÎN DOSARUL FISCAL****153****A. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI**

Cod de identificare fiscală	
Denumire/Nume, Prenume	
Adresa	

**B. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI CARE SOLICITĂ REVOCAREA DREPTULUI DE UTILIZARE A
SERVICIULUI ACCES CONTROLAT LA INFORMAȚIILE CUPRINSE ÎN DOSARUL FISCAL**

CNP/NIF	
Nume, Prenume	
Adresa e-mail	

**C. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI PENTRU CARE SE SOLICITĂ REVOCAREA DREPTULUI DE
UTILIZARE A SERVICIULUI ACCES CONTROLAT LA INFORMAȚIILE CUPRINSE ÎN DOSARUL FISCAL *)**

CNP/NIF	
Nume, Prenume	

*) Se completează numai în cazul în care revocarea dreptului de utilizare se solicită de o persoană diferită de persoana pentru care acest drept a fost obținut.

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

Data:

Semnătura și ștampila

Nume, Prenume:

Funcția:

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data: