# **Anexa nr. 3**

# la Instrucţiunea privind eliberarea certificatului privind

# lipsa datoriilor faţă de bugetul asigurărilor sociale de stat

**Национальная Касса Социального**

**Страхования Республики Молдова**

**Территориальная касса социального страхования**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Тел.* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** *Факс* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Casa Naţională de Asigurări Sociale**

**a Republicii Moldova**

**Casa Teritorială**

**de Asigurări Sociale**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Tel****. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** *Fax* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***


## Certificat

*privind lipsa datoriilor faţă de bugetul asigurărilor sociale de stat*

**Справка**

*об отсутствии задолженностей перед бюджетом государственного социального страхования*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**№ |  | **din**от |  |

**Destinatar /** предназначение

|  |
| --- |
|  |

**Date despre plătitorul de contribuţii la BASS /** Информация о плательщике взносов в БГСС

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Denumirea**Наименование | **Cod CNAS Codul fiscal / IDNO**Код НКСС Фискальный код /IDNO |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Adresa (strada, numărul)**Адрес (улица, номер) | **Denumirea localităţii**Наименование населенного пункта  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Menţiunile CTAS /** Отметки ТКСС

|  |
| --- |
|  **La data emiterii prezentului certificat întreprinderea nu are datorii faţă de bugetul asigurărilor sociale de stat.**  *На дату выдачи справки предприятие не имеет**задолженностей перед бюджетом государственного социального страхования.* |

*Şeful direcţiei (secţiei )venituri/* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Начальник управление (отдела) доходов (semnătura/подпись) (numele, prenumele/ фамилия, имя)*

*Şeful CTAS* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Начальник* ТКСС *(semnătura /подпись) (numele , prenumele/ фамилия, имя)*

  **L.Ş./**М.П.

  Executor/ Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Numele şi prenumele/*** *Фамилия и имя*

*Тel/Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*