|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anexa nr.1A  la Instrucţiunea Inspectoratului  Fiscal Principal de Stat  aprobată prin Ordinul  nr.299 din 02 mai 2012    **Cerere de înregistrare/modificare a activității**  (Persoane ce practică activități profesionale/independente)    **Data \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**  ziua lunaanul  **Capitolul 1. Date personale**  1.1 Codul IDNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1.2. Numele, Prenumele\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1.3. Domiciliu (municipiu,oraș, comuna)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Capitolul 2. Tipul cererii(se bifează)** | | |
| 2.1 De înregistrare a activității |  |  |
| 2.2 De modificare  2.3 De suspendare a activității  2.4 De încetare a activității |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Codul fiscal atribuit anterior |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   2.5 Mențiuni suplimentare: |
|  |
|  |
| **Capitolul 3. Tipul activității aferent cererii (se bifează)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 01 |  | 02 |  | 03 |  | 04 |  | 05 |  | | Notar public | | Executorul judecătoresc | | Cabinetul avocatului | | Administratorul autorizat | | Persoana ce practică activitate particulară de detectiv | | | 06 |  | 07 |  | 08 |  | 09 |  | 99 |  | | Traducător | | Expert judiciar privat | | Interpret | | Birou individual al mediatorului | | Alte persoane ce practică activități independente | |   **otar01**  **Capitolul 4. Date de evidenţă**  4.1 Denumirea organului înregistrăriiabilitat cu dreptul de eliberare a documentului ce permite practicarea activității\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.2 Seria și numărul documentului ce permite practicarea activității (licență, autorizație)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  4.3Data elibirării \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.4. Seria, numărul și data extrasului din Registrul persoanelor ce practică activitate profesională/ independentă  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.5. Locul desfășurării activității (municipiu, oraș, comună) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.6 Strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.7 Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.8 Bloc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.9 Apartament \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.10 Cod poştal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.11 Cod CUATM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.12 Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.13 Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.14 Mobil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.15E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Capitolul 5. Codul fiscal atribuit**  5.1 Solicit atribuirea codului fiscal conform codului IDNP(se bifează)  5.2 Solicit atribuirea codului fiscal diferit de codul IDNP(se bifează)  CONFIRMĂM că datele incluse în Cerere sînt depline şi veridice:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (numele, prenumele şi administratorului) (Semnătura) (Data)  **Capitolul 6.Se completează de personalul Serviciului Fiscal de Stat**  6.1 Codul subdiviziunii SFS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6.2 Denumirea subdiviziunii SFS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6.3 Codul fiscal atribuit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6.4 Data atribuirii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Semnătura persoanei responsabile din cadrulServiciului Fiscal de Stat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |