Anexa nr. 7

**Decizie privind verificarea activităţii postului fiscal la faţa locului**

nr. \_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_

 data luna anul

(denumirea completă a contribuabilului)

(adresa)

Cod fiscal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verificarea activităţii postului fiscal se efectuează de către:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numele, prenumele, funcţia deţinută

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numele, prenumele, funcţia deţinută

Data iniţierii şi finalizării verificării la faţa locului

de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pînă la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura Directorului/Directorului adjunct al SFS/

(După caz - şefului (şefului adjunct) al DGAF/DGACM) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 L.Ş.

Semnăturile funcţionarilor fiscali şi/sau ai

conducătorilor nemijlociţi ai acestora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_