



**Cerere de aplicare a regimului special de rambursare
a taxei pe valoarea adăugată
pentru anul fiscal**



I. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI IMPOZABILE													
DENUMIRE / NUME, PRENUME													
COD DE IDENTIFICARE FISCALA													
JUDET				SECTOR				LOCALITATE					
STRADA				NR.				BLOC		SC.			
ET.		AP.		COD POȘTAL				TELEFON					
FAX				E-MAIL									

II. INFORMATII FINANCIARE													
Rulajul debitor al contului de clienți (4111)													
Volumul exportului și/sau livrărilor intracomunitare de bunuri scutite de TVA în anul precedent													
Procent												%	

Va rog a-mi aproba aplicarea regimului special de rambursarea taxei pe valoarea adăugata													
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Anexez următoarele documente:													

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete													
Numele persoanei care face declarația													
Funcția								Ștampila					
Semnătura													

Se completează de personalul organului fiscal													
Organ fiscal													
Număr înregistrare				Data înregistrare				/		/			
Numele persoanei care a verificat													