

Anul

1. Recalcularea plăților anticipate *) 1a. Cu titlu de impozit 1b. Cu titlu de contribuții sociale
2. Modificarea modului de determinare a venitului net **)
3. Venituri din pensii din străinătate, realizate în statul:

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Nume <input type="text"/>	Inițiala tatălui <input type="text"/>	Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală <input type="text"/>
Prenume <input type="text"/>		E-mail <input type="text"/>
Stradă <input type="text"/>	Număr <input type="text"/>	Telefon <input type="text"/>
Bloc <input type="text"/>	Scară <input type="text"/>	Etaj <input type="text"/>
Ap. <input type="text"/>	Județ/Sector <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>
Localitate <input type="text"/>	Cod poștal <input type="text"/>	

II. DATE PRIVIND ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ

1. Categoria de venit :

activități de producție, prestări servicii, comerț profesii liberale sub 5 contracte, inclusiv
 activități agricole drepturi de proprietate intelectuală peste 5 contracte
 silvicultură piscicultură în scop turistic număr camere

2. Determinarea venitului net: sistem real cote forfetare de cheltuieli normă de venit

3. Forma de organizare: individual asociere fără personalitate juridică

entități supuse regimului transparenței fiscale modificarea modalității/formei de exercitare a activității

4. Obiectul principal de activitate Cod CAEN

5. Sediul/Datele de identificare a bunului pentru care se cedează folosința

6. Documentul de autorizare/Contractul de asociere/Închiriere Nr. Data

7. Data începerii activității

8. Data încetării activității

9. Data suspendării activității

10. Număr zile de scutire*)**

11. Data încetării obligației de plată a CAS **)**

III. DATE PRIVIND VENITUL ESTIMAT

	(lei)
1. Venit brut estimat.....	1. <input type="text"/>
2. Cheltuieli deductibile estimate.....	2. <input type="text"/>
3. Venit net estimat (rd.1-rd.2)	3. <input type="text"/>

*) Se bifează în situația în care se solicită recalcularea plăților anticipate, potrivit legii.

**) Se bifează de către contribuabilii care optează pentru modificarea modului de determinare a venitului net. Se va indica sistemul de impunere pentru care s-a optat, prin bifarea căsuței corespunzătoare de la pct.2 Secțiunea II.

***) Se completează de către persoanele fizice cu handicap grav ori accentuat care realizează venituri din activități independente, din activități agricole, silvicultură și piscicultură, scutite de la plata impozitului pe venit.

****) Se completează de contribuabilii care nu se mai încadrează în categoria persoanelor care au obligația plății contribuției de asigurări sociale.

IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI

Nume, prenume/Denumire		Cod de identificare fiscală									
<input type="text"/>		<input type="text"/>									
Stradă	<input type="text"/>	Număr	<input type="text"/>	Bloc	<input type="text"/>	Scară	<input type="text"/>	Etaj	<input type="text"/>	Ap.	<input type="text"/>
Județ/Sector	<input type="text"/>	Localitate	<input type="text"/>			Cod poștal	<input type="text"/>				
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>			E-mail	<input type="text"/>				

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

Semnătură contribuabil	<input type="text"/>	Semnătură împuternicit	<input type="text"/>
------------------------	----------------------	------------------------	----------------------

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data:

PROIECT