



„Declarație privind opțiunea pentru depunerea lunară a  
Declarației privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale,  
impozitului pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate”

**I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI**

COD DE IDENTIFICARE FISCALĂ

DENUMIRE /NUME, PRENUME

DOMICILIU FISCAL

Judet

Localitate

Sector

Strada

Nr.

Bloc

Sc.

Et.

Ap.

Cod poștal

Țara

Telefon

Fax

E-mail

**II. REPREZENTARE PRIN:**

Împuternicit

Reprezentant legal

Reprezentant fiscal

Nr. act

Data

**Date de identificare**

DENUMIRE / NUME, PRENUME

DOMICILIU FISCAL

Judet

Localitate

Sector

Strada

Nr.

Bloc

Sc.

Et.

Ap.

Cod poștal

Telefon

Fax

E-mail

COD DE IDENTIFICARE FISCALĂ

**III.** În temeiul dispozițiilor art. II alin. (5) din Ordonanța Guvernului nr. 30/2011 pentru modificarea și completarea Legii nr. 571/2003 privind Codul fiscal, precum și pentru reglementarea unor măsuri financiar-fiscale, declar că îndeplinesc una din condițiile de la art. 58 alin. (2) din Legea nr. 571/2003 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare, și optez pentru depunerea lunară a „Declarației privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitului pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate”.

***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

Semnătura

Ștampila

Data

**Se completează de personalul organului fiscal**

Denumire organ fiscal

Număr înregistrare

Data înregistrare

Numele și prenumele persoanei care a verificat

Număr legitimație