



CERERE PENTRU REVOCAREA CERTIFICATULUI DIGITAL DE IDENTIFICARE A REPREZENTANTULUI LEGAL

A. DATE DE IDENTIFICARE ALE CONTRIBUABILULUI

Denumire contribuabil							
Cod de identificare fiscală		<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Adresa	Județ	Sector		Localitate			
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Strada	Nr.	Bloc	Scara	Etaj	Ap.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Cod poștal	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>	Parola *)	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

*) Parola se stabilește de către reprezentantul legal și trebuie să aibă minim 8 caractere.

Subsemnatul(a)....., în calitate de reprezentant legal al societății/plătitorului de impozite, taxe și contribuții..... , solicit revocarea certificatului digital.

B. DATE DE IDENTIFICARE ALE REPREZENTANTULUI LEGAL AL CONTRIBUABILULUI

Nume, prenume	<input type="text"/>
CNP/NIF	<input type="text"/>
Domiciliu	<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.

Data

Semnătura