



ROMÂNIA - Ministerul Finanțelor Publice  
AGENȚIA NAȚIONALĂ DE ADMINISTRARE FISCALĂ

D.G.F.P. \_\_\_\_\_ Nr. înregistrare \_\_\_\_\_  
ADMINISTRAȚIA FINANTELOR PUBLICE \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Sediul: \_\_\_\_\_

Denumire/Nume, prenume contribuabil \_\_\_\_\_  
Cod de identificare fiscală \_\_\_\_\_  
Adresa: Localitatea \_\_\_\_\_, Str. \_\_\_\_\_  
Nr. \_\_, Bl. \_\_, Sc. \_\_, Ap. \_\_, Et. \_\_, Jud./Sect. \_\_\_\_\_

## NOTIFICARE

Prin prezenta vă aducem la cunoștință că în urma verificării modului de completare a:

- formularului 070 <<Declarație de înregistrare fiscală/Declarație de mențiuni pentru persoanele fizice care desfășoară activități economice în mod independent sau exercită profesii libere>> | - |
- formularului 080 <<Declarație de modificare a domiciliului fiscal pentru asocierile și alte entități fără personalitate juridică>> | - |

depus de dvs., au fost identificate neconcordanțe privind .....

În vederea clarificării acestei situații, vă rugăm să vă prezentați la sediul nostru în termen de 15 zile de la primirea prezentei.

Pentru informații suplimentare în legătură cu această scrisoare, persoana care poate fi contactată este dna/dl ....., la sediul nostru, camera ..... sau la numărul de telefon ....., între orele .....

În speranța că veți da curs solicitării noastre, vă mulțumim.

Conducătorul unității fiscale,

Șef compartiment,