|  |
| --- |
|  **Model 2016 ITL – 009**  |

 **Anexa nr. 9**

# ROMÂNIA

**COMUNA**

**ADMINISTRAREA FISCALĂ ȘI CONTROL COMERCIAL**

Codul de identificare fiscală: Nr........../data elib.…/20...

Adresa si contact tel si email;

##  DECIZIE DE IMPUNERE pentru anul \_\_\_\_\_\_\_\_

pentru stabilirea impozitelor/taxelordatorate de **persoanele juridice**

Contribuabilul ……………………………………….., CIF/CUI……………………………………, judeţul ............................, codul poştal ....................., municipiul/oraşul/comuna ......................................... satul/sectorul .................................., str.

........................................., nr............, bl. ..........., sc........., et........, ap............

 În conformitate cu prevederile **Legii nr.** **207/2015** privind Codul de procedură fiscală, cu modificările şi completările ulterioare şi a **Legii nr.** **227/2015** privind Codul Fiscal ,cu modificările şi completările ulterioare, se stabilesc următoarele obligaţii de plată faţă de bugetul local al comunei/oraşului/municipiului/sectorului ………………………………….:

 Nr. de rol nominal unic: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Categorie impozit/taxă*  | *Sumă (lei)*  | *Termene de plată*  | *Cont IBAN*  |
| *1*  |  |  |  |  |
| *2*  |  |  |  |  |
| *3*  |  |  |  |  |
| *4*  |  |  |  |  |
| *5*  |  |  |  |  |
| *Total impozit*  |  |  |  |  |

**Notă**: Contribuabilul beneficiază de scutire/reducere \_\_\_\_\_\_% de la plata impozitelor/taxelor, în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Pentru neachitarea impozitelor/taxelor până la termenele de mai sus, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii în cuantum de .....% pe lună sau fracție de lună de întârziere până la data plăţii. Accesoriile reprezintă creanțe fiscale de plată în sarcina contribuabilului.

Prezentul titlu de creanţă devine titlu executoriu în condiţiile legii.

Împotriva măsurilor dispuse prin prezenta se poate face contestaţie, care se depune în termen de 45 zile de la

comunicare, la organul fiscal local emitent. **Alte mențiuni ale organului fiscal:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Conducătorul organului fiscal local

.........................................................

(prenume, nume şi ştampilă)

 Întocmit azi data .........................., ...........................

 (funcţia, prenume şi nume)

Am primit un exemplar al deciziei de impunere, Prenume şi nume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_B.I./A.I./C.I. serie \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Semnătură contribuabil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sau

Nr. şi data confirmării de primire: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_