

070

Nr. operator date cu
caracter personal - 1067

DECLARAȚIE DE ÎNREGISTRARE FISCALĂ
DECLARAȚIE DE MENȚIUNI
pentru persoanele fizice care desfășoară activități
economice în mod independent sau
exercită profesii libere



1.	Felul declarației:
1.1.	Declarație de înregistrare <input type="checkbox"/>
1.2.	Declarație de mențiuni <input type="checkbox"/>
2.	Date de indentificare a contribuabilului:
2.1.	Cod numeric personal <input type="text"/>
2.2.	Număr de identificare fiscală <input type="text"/>
2.3.	Cod de înregistrare fiscală <input type="text"/>
2.4.	Nume <input type="text"/> Inițiala tatălui <input type="text"/> Prenume <input type="text"/>
2.5.	Denumire <input type="text"/>
2.6.	Date privind domiciliul fiscal al persoanei fizice: Județ..... Localitatea..... Regiunea administrativă..... Sector..... Strada..... Nr..... Bloc..... Scara..... Etaj..... Ap..... Cod poștal..... Țara..... Telefon..... Fax..... E-mail.....
2.7.	Act de identificare..... seria..... nr..... Emis de..... Data emiterii...../...../.....
2.8.	Date privind sediul sau locul de desfășurare efectivă a activității principale: Județ..... Localitatea..... Sector..... Strada..... Nr..... Bloc..... Scara..... Etaj..... Ap..... Cod poștal..... Telefon..... Fax..... E-mail.....
2.9.	Persoană fizică română cu domiciliul în România <input type="checkbox"/> Persoană fizică română fără domiciliul în România <input type="checkbox"/> Persoană fizică străină cu domiciliul în România <input type="checkbox"/> Persoană fizică străină fără domiciliul în România <input type="checkbox"/>
3.	Alte date privind contribuabilul
3.1.	Cod CAEN al obiectului principal de activitate <input type="text"/>
3.2.	Felul activității:
3.2.1.	Activități economice desfășurate în mod independent <input type="checkbox"/> Autorizație nr..... data...../...../..... organ emitent.....
3.2.2.	Profesii libere <input type="checkbox"/> Avocat <input type="checkbox"/> Notar <input type="checkbox"/> Medic <input type="checkbox"/> Contabil <input type="checkbox"/> Altele <input type="checkbox"/> Document de autorizare nr..... data...../...../..... organ emitent.....
4.	Date privind vectorul fiscal
4.1.	Plătitor de T. V. A.
	La înființare

*) anexa nr. 3 este reprodusă în facsimil.

4.1.1.	Cifra de afaceri anuală din operațiuni și/ sau scutite cu drept de deducere pe care estimați că o veți realiza,	<input type="text"/>
	din care:	
4.1.1.1.	din operațiuni taxabile	<input type="text"/>
4.1.1.2.	din operațiuni scutite cu drept de deducere	<input type="text"/>
4.1.3.	Declarați că realizați operațiuni taxabile și/sau scutite cu drept de deducere din care estimați că veți obține o cifră de afaceri anuală sub plafonul de scutire prevăzut de lege, dar doriți să optați pentru aplicarea regimului normal de T. V. A. ?	<input type="checkbox"/>
4.1.3.1.	Realizați în exclusivitate operațiuni care nu dau drept de deducere a T. V. A.?	<input type="checkbox"/>
4.1.4.	Declarați că desfășurați în exclusivitate operațiuni scutite din arendarea, concesiunea și închirierea de bunuri imobile, cu excepțiile prevăzute de lege, dar doriți să optați pentru taxarea acestora?	<input type="checkbox"/>
Ulterior înregistrării fiscale		
4.1.5.	Înregistrare prin depășirea plafonului de scutire prevăzut de lege	<input type="checkbox"/>
4.1.6.	Înregistrare prin opțiune, dacă realizați operațiuni taxabile și/sau scutite cu drept de deducere din care obțineți o cifră de afaceri anuală sub plafonul de scutire prevăzut de lege, dar optați pentru aplicarea regimului normal de T. V. A.	<input type="checkbox"/>
4.1.7.	Înregistrare prin opțiune, dacă realizați în exclusivitate operațiuni scutite din arendarea, concesiunea și închirierea de bunuri imobile, cu excepțiile prevăzute de lege, dar optați pentru taxarea acestora	<input type="checkbox"/>
	Cifra de afaceri obținută în anul precedent din operațiuni taxabile și/sau scutite cu drept de deducere	<input type="text"/>
4.1.7.1.	Plata lunară	<input type="checkbox"/>
4.1.7.2.	Plata trimestrială	<input type="checkbox"/>
Scoaterea din evidență		
4.1.8.	Ca urmare a încetării activității	<input type="checkbox"/> începând cu data de/...../.....
4.1.8.1.	Ca urmare a desfășurării în exclusivitate de operațiuni care nu dau drept de deducere a T. V. A.	<input type="checkbox"/> începând cu data de/...../.....
4.2.	Plătitor de accize	
4.2.1.	Luare în evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de/...../.....
4.2.2.	Scoatere din evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de/...../.....
4.3.	Plătitor de impozit pe venit din salarii și pe venituri asimilate salariilor	
4.3.1.	Luare în evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de/...../.....
4.3.2.	Scoatere din evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de/...../.....
4.4.	Contribuții	
4.4.1.	Contribuția pentru asigurări sociale de sănătate	
4.4.1.1.	Luare în evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de/...../.....
4.4.1.2.	Scoatere din evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de/...../.....
4.4.2.	Contribuția pentru asigurări de șomaj	
4.4.2.1.	Luare în evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de/...../.....
4.4.2.2.	Scoatere din evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de/...../.....
4.4.3.	Contribuția de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale	
4.4.3.1.	Luare în evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de/...../.....
4.4.3.2.	Scoatere din evidență	<input type="checkbox"/> începând cu data de/...../.....

4.4.4	Contribuția de asigurări sociale	
4.4.4.1	Luare în evidență <input type="checkbox"/>	începând cu data de...../...../.....
4.4.4.2	Scoatere din evidență <input type="checkbox"/>	începând cu data de...../...../.....
Date privind starea contribuabilului		
Inactivitatea temporară		
	Suspendarea activității <input type="checkbox"/>	de la data...../...../.....
	Reluarea activității <input type="checkbox"/>	de la data...../...../.....
	Încetarea activității <input type="checkbox"/>	de la data...../...../.....
Date de identificare ale împuternicitului/reprezentantului fiscal:		
Nr. act..... Data.....		
Nume, prenume/Denumire.....		
Adresa: Județul..... Sector..... Localitatea.....		
Strada..... Nr..... Bloc..... Scara..... Etaj..... Ap.....		
Cod poștal..... Telefon..... Fax..... E-mail.....		
Cod de identificare fiscală.....		
<i>Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete</i>		
Numele persoanei care face declarația.....		
Semnătura.....		Ștampila
Data:...../...../.....		
Se completează de organul fiscal		
Denumire organ fiscal.....		
Număr de înregistrare.....		Data înregistrării:...../...../.....
Numele și prenumele persoanei care a verificat.....		
Nr. legitimație.....		