

ACORD

Subsemnatul(a), _____, domiciliat(ă) în*)
_____, identificat(ă) cu BI/C.I. seria _____, nr. _____,
în calitate de**) _____ al SC _____, sunt de acord
ca dl/dna _____, identificat(ă) cu BI/C.I. seria _____ nr. _____
domiciliat(ă) în*) _____, să solicite certificatul de atestare fiscală
pentru dl/dna _____/SC _____, cu
condiția respectării prevederilor art. 11 din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură
fiscală, cu modificările și completările ulterioare.

Numele și prenumele:

Funcția:

Semnătura:

Data:

*) Se completează cu adresa de domiciliu conform actului de identitate.

**) Se completează numai în situația solicitării unui certificat de atestare fiscală pentru contribuabili persoane juridice, conform calității de a angaja în mod legal societatea.