



A. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Cod de identificare fiscală	
Denumire/Nume, Prenume	
Adresa	

B. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI CARE SOLICITĂ REVOCAREA DREPTULUI DE UTILIZARE A SERVICIULUI DEPUNERE DECLARAȚII ON-LINE

CNP/NIF	
Nume, Prenume	
Adresa e-mail	

C. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI PENTRU CARE SE SOLICITĂ REVOCAREA DREPTULUI DE UTILIZARE A SERVICIULUI DEPUNERE DECLARAȚII ON-LINE\*)

CNP/NIF	
Nume, Prenume	

\*) Se completează numai în cazul în care revocarea dreptului de utilizare se solicită de o persoană diferită de persoana pentru care acest drept a fost obținut.

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.

Data:

Nume, Prenume:

Funcția:

Semnătura și ștampila

LOC rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data: