

S.C. _____

Adresă: _____

Tel: _____

Nr. _____/_____

SOLICITARE*

Subsemnatul _____, reprezentant legal al
_____, înregistrată la ORC Sălaj sub
nr. _____, cod identificare fiscală _____,
prin prezenta solicit transmiterea la următoarea adresă de e-mail
_____ a situației **“Fișă sintetică pe plătitor”**.

Numele și prenumele: _____

Funcția: _____

Semnătura: _____

*

* Se va depune în original, la organul fiscal competent în a cărui arondare fiscală se află contribuabilul și ori de câte ori se modifică datele din conținutul solicitării.