

Nr. înregistrare _____ / Data _____

CERERE DE ELIBERARE A UNEI ADEVERINȚE DE VENIT

Subsemnatul/Subsemnata _____

CNP/NIF _____, cu domiciliul fiscal în _____,

str. _____, nr _____, bl. _____, sc _____,

ap. _____, etaj _____, județul/sectorul _____, cod poștal _____,

telefon _____, fax _____,

reprezentat/reprezentată prin dl./dna _____,

CNP/ NIF _____ cu domiciliul fiscal în _____,

str. _____, nr _____, bl. _____, sc _____,

ap. _____, etaj _____, județul/sectorul _____, cod poștal _____,

posesorul/posesoarea documentului de identitate seria _____ nr. _____,

eliberat de _____,

solicit eliberarea unei adeverințe privind situația veniturilor impozabile pe anul

_____, pentru a servi la _____

_____.

Numele și prenumele _____

Semnătura _____

Data _____