



## CERERE PENTRU UTILIZAREA UNUI CERTIFICAT CALIFICAT

# 152

### A. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Cod de identificare fiscală	
Denumire/Nume, Prenume	
Adresa	

### B. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI PENTRU CARE SE SOLICITĂ DREPTUL DE UTILIZARE A SERVICIULUI ACCES CONTROLAT LA INFORMAȚIILE CUPRINSE ÎN DOSARUL FISCAL, PE BAZA CERTIFICATULUI CALIFICAT

CNP/NIF	
Nume, Prenume	
Adresa e-mail	
Număr Certificat	
Autoritate de Certificare Emitentă	

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: