

	CERERE DE ÎNREGISTRARE ÎN/RADIERE DIN REGISTRUL OPERATORILOR INTRACOMUNITARI	<b>095</b> Nr.operator de date cu caracter personal 759
---	---	--

A. CERERE DE ÎNREGISTRARE B. CERERE DE RADIERE **DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI**Persoană impozabilă Persoană juridică neimpozabilă **DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI**

DENUMIRE/NUME, PRENUME

COD DE ÎNREGISTRARE ÎN SCOPURI DE TVA

RO

COD DE IDENTIFICARE FISCALĂ

ȚARA DE REZIDENTĂ

JUDET

SECTOR

LOCALITATE

STRADA

NR.

BLOC

SC.

ET.

AP.

COD POȘTAL

TELEFON

FAX

E-MAIL

**DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI/REPREZENTANTULUI FISCAL**

DENUMIRE / NUME, PRENUME

COD DE IDENTIFICARE FISCALĂ

DOMICILIUL FISCAL

COD POȘTAL

TELEFON

FAX

E-MAIL

În temeiul dispozițiilor art.158<sup>2</sup> din Legea nr.571/2003 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare, solicit:

A. Înscrierea în Registrul Operatorilor Intracomunitari, pentru operațiunile intracomunitare pe care intenționez să le efectuez.

Declar pe propria răspundere că, la data depunerii prezentei, asociați și administratori sunt persoanele din Anexa la cerarea de înregistrare.

B. Radierea din Registrul Operatorilor Intracomunitari

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

Numele persoanei care face cererea

Funcția

Semnătura

Stampila

Se completează de personalul organului fiscal

Organ fiscal

Număr înregistrare

Data înregistrare

Numele persoanei care a verificat

**Anexă la Cererea de înregistrare  
în Registrul operatorilor intracomunitari**

Nr. /

<b>DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI</b>									
DENUMIRE/NUME, PRENUME									
COD DE ÎNREGISTRARE ÎN SCOPURI DE TVA				RO					
COD DE IDENTIFICARE FISCALĂ									
ȚARA DE REZIDENTĂ									
JUDEȚ				SECTOR			LOCALITATE		
STRADA					NR.		BLOC		SC.
ET.	AP.	COD POȘTAL					TELEFON		
FAX						E-MAIL			
<b>DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI/REPREZENTANTULUI FISCAL</b>									
DENUMIRE / NUME, PRENUME									
COD DE IDENTIFICARE FISCALĂ									
DOMICILIUL FISCAL									
COD POȘTAL				TELEFON					
FAX				E-MAIL					
<b>I. ADMINISTRATORI</b>									
Nr. Crt.	Nume, prenume/Denumire	Data și locul nașterii/ Numărul de înregistrare în țara de stabilire			Cod de identificare fiscală		Domiciliu/sediul social		
<b>II. ASOCIAȚI</b>									
Nr. Crt.	Nume, prenume/Denumire	Data și locul nașterii/ Numărul de înregistrare în țara de stabilire			Cod de identificare fiscală		Domiciliu/sediul social		

**Anexează la prezenta certificatele de cazier judiciar ale administratorilor și asociațiilor , precum și următoarele documente:**

- 
- 
- 

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

Numele persoanei care face cererea			
Functia			
Semnătura		Stampila	

<b>Se completează de personalul organului fiscal</b>									
Organ fiscal									
Număr înregistrare				Data înregistrare	/	/	/	/	/
Numele persoanei care a verificat									