



ROMÂNIA
COMUNA CHIRNOGENI
Denumirea organului fiscal local

Model 2016 ITL 036

Cod SIRUTA 61210
Codul de identificare fiscală: 6483311
Adresă Str.Primariei Nr,16 bis
Tel/fax 0241 854305 , 0241 854545

Nr...../...../20.....

DECIZIE
privind nemodificarea bazei de impunere

1. Date privind contribuabilul

Contribuabil:	Cod de înregistrare fiscală/CNP/NIF:
Domiciliul fiscal:	Rol nominal unic:
Reprezentant:	
.....	

2. Date privind obligațiile de plată supuse inspecției

2.1.1 Obligații de plată verificate

Nr. crt.	Denumire impozit/taxă/alte venituri la bugetul local	Perioada verificată	
		De la data	Până la data
0	1	2	3

2.1.2. Motivul de fapt: Raportul de inspecție fiscală nr.

2.1.3. Temeiul de drept: Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală art. alin.

2.1.4. Având în vedere faptul că în urma inspecției fiscale materia impozabilă nu a suferit modificări față de evidențele fiscale, **obligațiile fiscale rămân astfel cum au fost stabilite anterior actului de inspecție fiscală.**

2.1.5. Data comunicării:

Data comunicării prezentei decizii reprezintă:

- data semnării de primire sau data înscrisă de poștă la remiterea „confirmării de primire“, în condițiile art. 47 alin. (2) din Legea nr. 207/2015, cu modificările și completările ulterioare;

- data la care expiră termenul de 15 zile de la data afișării anunțului publicitar, în condițiile art. 47 alin.(5) - (7) din Legea nr. 207/2015, cu modificările și completările ulterioare;

- data stabilită conform prevederilor art. 47 alin. (3) și (9) din Legea nr. 207/2015, cu modificările și completările ulterioare, în cazul comunicării prin mijloace electronice de transmitere la distanță.

3. Dispoziții finale

La prezenta decizie se anexează Raportul de inspecție fiscală care, împreună cu anexele, conține pagini.

Mențiuni privind audierea contribuabilului

În conformitate cu prevederile Legii nr. 207/2015, cu modificările și completările ulterioare, împotriva măsurilor dispuse prin prezenta se poate face contestație, care se depune, în termen de 45 zile de la comunicare, la organul fiscal local emitent, sub sancțiunea decăderii.

	APROBAT Conducătorul activității de inspecție fiscală	AVIZAT, Șef compartiment	ÎNTOCMIT numele și prenumele
Numele și prenumele			
Semnătura și ștampila			

Am primit un exemplar al deciziei de impunere,

Nume și prenume, CNP, B.I./A.I./C.I. serie nr.

Semnătura contribuabil _____

Data ____/____/____

sau

Nr. și data confirmării de primire: _____