

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI BRAȘOV  
DIRECȚIA FISCALĂ BRAȘOV, C.F. 14929823  
Str. Dorobanților nr. 4, Brașov, 500009,  
Tel: +40.268.474.440, dirfiscala@dfbv.ro

**CERERE**  
**ELIBERARE OGLINDĂ FISCALĂ**

**Subsemnatul(a)....., CNP.....**  
**....., domiciliat în....., Str..... nr.....bl.....sc.....**  
**....ap.....posesor al actului de identitate BI/ CI seria.....nr.....telefon.....**  
**.....mail....., solicit eliberarea oglinzii fiscale de**  
**la rolul nominal unic.....**  
.....

**Anexez prezentei următoarele documente:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Data,**

**Semnătura,**

Durata medie de completare a formularului: 3 minute  
Motivul colectării informației: eliberare oglindă fiscală