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

**ÎMPUTERNICIRE**

 Subsemnatul ……………………………………….cu CNP……………………………… identificat prin C.I. / B.I. seria………nr.……………………….și domiciliul în .................................... Str. .................................................... nr................bl...............sc.................ap.............. **împuternicesc** prin prezenta pe numitul/a........................................cu CNP.................................. identificat prin C.I. / B.I. seria ……………nr.……………. și domiciliul în ............................. Str........................................ nr................bl...............sc.................ap................ **să depună** în numele meu și pentru mine de la Direcția Fiscală Brașov următoarele documente

* ................................................................
* ................................................................
* ................................................................
* ................................................................
* ................................................................
* ................................................................

**și să ridice** în numele meu și pentru mine de la Direcția Fiscală Brașov următoarele documente:

* decizie de impunere
* proces verbal de incetare auto
* certificat de atestare fiscală
* adresă/certificat
* .........................................................................
* .........................................................................

Prezenta s-a întocmit având în vedere prevederile art. 18 din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală .

Semnătură

Data...........................

Durata medie de completare a formularului: 3 minute

Motivul colectării informației: împuternicire