

CERERE DE PRIMIRE ÎN AUDIENȚĂ

Subsemnatul / Subsemnata.....
cu domiciliul în localitatea str.nr.
bl. sc.ap. sector/județ..... telefon..... e-mail.....
solicit acordarea unei audiențe la Direcția Fiscală Brașov sau

Subscrisa cu sediul
în CUI reprezentată de
în calitate de.....

Motivele pentru care solicit acordarea audienței sunt următoarele:

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

În sprijinul celor afirmate depun, în copie, următoarele acte:

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

Doresc să fiu informat cu privire la aprobarea cererii mele pe următoarele
coordonate de contact (se vor
menționa numărul de telefon sau adresa de e-mail).

Cererea poate fi depusă personal / prin reprezentant sau comunicată prin email
la adresa dirfiscala@dfbv.ro

Data

.....

Semnătura

.....

INFORMAȚII

- Datele personale completate în acest formular vor fi folosite strict în scopul identificării și înregistrării dumneavoastră în baza de date pentru soluționarea cererii de primire în audiență. Necompletarea datelor în conformitate cu datele din BI/CI/Pașaport atrage după sine suspendarea programării dumneavoastră în audiență;
- Audiențele la Direcția Fiscală Brașov se acordă, în limitele competențelor legale atribuite instituției, de către personal specializat desemnat de conducerea instituției;
- Informarea cu privire la acordarea audienței, data și ora programată se realizează de către personalul din cadrul Serviciului Juridic

REZOLUȚIE Director Executiv Direcția Fiscală Brașov:

SE APROBĂ

.....

NU SE APROBĂ

.....

STRUCTURA/PERSOANA DESEMNATĂ

.....

DATA ȘI ORA PROGRAMĂRII AUDIENȚEI

.....