

Formular de exprimare a consimțământului

Subsemnatul(a) _____, CNP _____,
domiciliat(ă) în localitatea _____, județul _____,
str. _____, nr. ____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, telefon _____,
adresă de e-mail _____;

Având în vedere prevederile art. 1 pct. 5 din Legea nr. 9/2023 pentru modificarea și completarea OUG nr. 41/2016 privind stabilirea unor măsuri de simplificare la nivelul administrației publice centrale;

Prin prezenta îmi exprim consimțământul ca Direcția Fiscală Brașov să solicite entităților abilitate comunicarea tuturor documentelor necesare completării dosarului fiscal/ clarificării situației fiscale/ soluționării cererii.

Totodată declar că sunt de acord cu utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal.

Data _____

Semnătura
