

Nr. /

CERERE DE ELIBERARE A UNEI ADEVERINȚE DE VENIT

Subsemnatul/Subsemnata

CNP/NIF, cu domiciliul fiscal în

str. nr. bl. sc. et. ap.

judetul/sectorul cod poștal telefon fax

Reprezentat/reprezentantă prin dl/dna

CNP/NIF, cu domiciliul fiscal în, str.

nr. bl. sc. et. ap. judetul/sectorul

cod poștal posesorul/posesoarea documentului de identitate seria

nr. eliberat de

Solicit eliberarea unei adeverințe privind situația veniturilor impozabile pe
anul pentru a servi la

Numele și prenumele

Semnătura

Data