

DECLARAȚIE INFORMATIVĂ
PRIVIND IMPOZITUL REȚINUT ȘI PLĂTIT PENTRU VENITURILE CU REGIM DE REȚINERE LA SURSĂ/VENITURI SCUTITE,
PE BENEFICIARI DE VENIT NEREZIDENȚI

Anul _____

A. DATE DE IDENTIFICARE ALE PLĂTITORULUI DE VENIT

| | | | | | |
|------------------------|--|---------------------------------|------|-------------|------|
| Denumire/Nume, prenume | | Cod de identificare fiscală/CNP | | | |
| Adresa: Județ | | Sector | | Localitatea | |
| Strada | | Nr. | Bloc | Scara | Etaj |
| Cod poștal | | Telefon | | Fax | |
| | | | | E-mail | |

B. DATE DE IDENTIFICARE A BENEFICIARULUI DE VENIT NEREZIDENT

| Nr.crt. | Denumirea statului de rezidență al beneficiarului de venit | Denumire/Nume Prenume | Cod de identificare fiscală atribuit de autoritatea din România |
|---------|--|-----------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

C. DATE INFORMATIVE PRIVIND IMPOZITUL REȚINUT LA SURSĂ/VENITURI SCUTITE PE BENEFICIARI DE VENIT NEREZIDENȚI

| Nr.crt. | Denumire/Nume și prenume beneficiar de venit nerezident | Natura venitului | Venitul beneficiarului de venit nerezident (suma brută) | Impozit reținut și plătit la bugetul statului / scutire de impozit | Actul normativ care reglementează impunerea / scutirea |
|---------|---|------------------|---|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.

Nume, prenume _____
Funcția _____

Semnătura și ștampila

Loc rezervat organului fiscal

Număr de înregistrare _____
Data

Declarația se completează în două exemplare:

- Originalul se depune la organul fiscal în a cărui rază teritorială se află domiciliul fiscal al plătitorului de venit.
- Copia se păstrează de către plătitorul de venit.