Anexa nr.2
la procedură

Agenția Națională
de Administrare Fiscală

CERERE PENTRU REVOCAREA DREPTULUI DE UTILIZARE A SERVICIULUI ACCES CONTROLAT LA INFORMAȚIILE CUPRINSE ÎN DOSARUL FISCAL

153

A. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Cod de identificare fiscală	
Denumire/Nume, Prenume	
Adresa	

B. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI CARE SOLICITĂ REVOCAREA DREPTULUI DE UTILIZARE A SERVICIULUI ACCES CONTROLAT LA INFORMAȚIILE CUPRINSE ÎN DOSARUL FISCAL

CNP/NIF	
Nume, Prenume	
Adresa e-mail	

C. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI PENTRU CARE SE SOLICITĂ REVOCAREA DREPTULUI DE UTILIZARE A SERVICIULUI ACCES CONTROLAT LA INFORMAȚIILE CUPRINSE ÎN DOSARUL FISCAL *)

CNP/NIF	
Nume, Prenume	

***)** *Se completează numai în cazul în care revocarea dreptului de utilizare se solicită de o persoană diferită de persoana pentru care acest drept a fost obținut.*

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

Data:

Semnătura şi ştampila

Nume, Prenume:

Funcția:

Loc rezervat organului fiscal Nr. înregistrare: Data:

Număr de înregistrare ca operator de date cu caracter personal 759