

097 Număr de înregistrare ca operator de date cu caracter personal 759	NOTIFICARE PRIVIND APLICAREA/ÎNCETAREA APLICĂRII SISTEMULUI TVA LA ÎNCASARE	 Agencia Națională de Administrare Fiscală
--	---	---

I. FELUL NOTIFICĂRII	
1. NOTIFICARE DE INTRARE ÎN SISTEM, PRIN OPȚIUNE	2. NOTIFICARE DE IEȘIRE DIN SISTEM

II. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI IMPOZABILE														
DENUMIRE / NUME, PRENUME														
COD DE ÎNREGISTRARE ÎN SCOPURI DE TVA		RO												
DOMICILIUL FISCAL														
JUDET				SECTOR			LOCALITATE							
STRADA							NR.			BLOC			SC.	
ET.		AP.		COD POSTAL				TELEFON						
FAX							E-MAIL							

III. Reprezentare prin împuternicit/reprezentant fiscal	
Nr. act împuternicire	Data
Nume, prenume/Denumire	
Cod de identificare fiscală	

IV. Aplicarea sistemului TVA la încasare, prin opțiune	
☐ Declar pe propria răspundere că cifra de afaceri realizată în perioada, respectiv de lei, nu depășește plafonul stabilit de lege (2.250.000 lei). Având în vedere această situație, optez pentru aplicarea sistemului TVA la încasare, începând cu data de	
☐ Fiind persoană impozabilă care se înregistrează în scopuri de TVA în cursul anului, optez pentru aplicarea sistemului TVA la încasare începând cu data înregistrării în scopuri de TVA.	

V. Încetarea aplicării sistemului TVA la încasare:	
☐ Întrucât cifra de afaceri realizată în perioada, respectiv de lei, a depășit plafonul stabilit de lege (2.250.000 lei) , notific organul fiscal cu privire la încetarea aplicării sistemului TVA la încasare începând cu data de	
☐ Deși sunt persoană eligibilă pentru aplicarea sistemului TVA la încasare întrucât cifra de afaceri realizată în perioada, respectiv de lei nu a depășit plafonul stabilit de lege (2.250.000 lei) , renunț la aplicarea sistemului TVA la încasare . Având în vedere această situație, notific organul fiscal cu privire la încetarea aplicării sistemului TVA la încasare, începând cu data de	

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete	
Numele persoanei care face declarația	
Funcția	
Semnătura	Ștampila
Se completează de personalul organului fiscal	
Organ fiscal	
Număr înregistrare	Data înregistrare / /
Numele persoanei care a verificat	

Cod: 14.13.01.10.11/s.i.