



MINISTERUL FINANTELOR  
 AGENȚIA NAȚIONALĂ DE ADMINISTRARE FISCALĂ  
 Direcția Generală Regională a Finanțelor Publice a ...../  
 Direcția generală de administrare a marilor contribuabili  
 Unitatea fiscală .....  
 Nr. ....

Sigla  
 D.G.R.F.P./  
 D.G.A.M.C.

Adresa: .....  
 Tel : .....  
 Fax : .....  
 E-mail: .....

**NOTIFICARE**  
**pentru soluționarea Cererii privind grupul fiscal în domeniul impozitului pe profit**

**Către:**

**Denumirea persoanei juridice responsabile:**.....

**Domiciliul fiscal: localitatea** ....., **str.** .....  
**nr.** ....., **bl.** ....., **ap.** ....., **et.** ....., **județul/sectorul** .....

**Codul de identificare fiscală:** .....

Din analiza datelor furnizate prin "Cererea privind grupul fiscal în domeniul impozitului pe profit", înregistrată la organul fiscal cu nr. ...., a rezultat că este necesară corectarea/completarea acestei cereri/a documentației prezentate, după cum urmează:

(Se detaliază erorile constatate în cerere sau în documentația anexată).

În vederea soluționării cererii, vă rugăm să vă prezentați la sediul nostru, în termen de 15 zile de la primirea prezentei notificări, pentru a depune următoarele documente:

(Se înscriu informațiile și documentele care trebuie prezentate).

Pentru informații în legătură cu această notificare, persoana care poate fi contactată este dna/dl ..... la sediul nostru sau la numărul de telefon ....., între orele .... - ....

În cazul în care nu veți da curs solicitării în termenul menționat mai sus, cererea urmează a fi respinsă.

Conducătorul unității fiscale,

Numele și prenumele .....

Semnătura .....