

Declaratie rectificativă 

Se completează cu X  
în cazul declarațiilor rectificative

**DECLARAȚIE**  
privind activitatea desfășurată în anul.....

A

1. Numele și prenumele.....  
C.N.P.: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, posesor al carnetului profesional nr./an.....
2. Domiciliul:  
Localitatea ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., județul/sectorul .....  
telefon fix: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, mobil |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, e-mail .....  
....., web.....
3. Persoană fizică independentă/autorizată da/nu, cod fiscal....., punct de lucru.....
4. Prin cabinete proprii cu angajați da/nu, cod fiscal.....
5. Angajat da/nu
6. În anul ..... am efectuat următoarele:  
6.1.expertize extrajudiciare  
(Se va specifica, pentru fiecare expertiză în parte, beneficiarul.)  
6.2.expertize judiciare  
(Se vor specifica, pentru fiecare expertiză în parte, numărul dosarului, tribunalul și stadiul specificându-se "încheiată" sau "în curs de finalizare".)
7. Membru al următoarelor organizații profesionale/anul:  
-  
-  
-  
-
8. Dacă nu ați desfășurat activitate, completați direct lit. F.A.

B

1. Date de identificare:  
1.1. Denumirea societății de consultanță fiscală....., autorizație nr./data....., reprezentată prin administrator/administratori (nume, prenume)....., carnet profesional nr./data....., domiciliu.....  
1.2. Sediul social, localitatea ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., județul/sectorul .....  
telefon fix: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, mobil |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, fax |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, e-mail .....  
1.3. Cod unic de înregistrare |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, nr. de înregistrare în registrul comerțului J |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
1.4. Capital social la 31 decembrie.....: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| lei
2. Asociați, acționari,  
(nume și prenume) (cota de participare la capitalul social)  
-  
-  
-

3. Filiale, sucursale, agenții, puncte de lucru:

Adresa	Forma de organizare
.....	.....
.....	.....

4. Membru al următoarelor organizații profesionale/anul:

-  
-  
-  
-

5. Persoane fizice care efectuează consultanță fiscală în numele societății:

Numele și prenumele	Carnetul profesional		Localitatea de domiciliu
	Nr./An		
.....	_ _ _ _ _ / _ _ _ _ _	.....	
.....	_ _ _ _ _ / _ _ _ _ _	.....	
.....	_ _ _ _ _ / _ _ _ _ _	.....	

6. Dacă nu ați desfășurat activitate, completați direct lit. F.B.

C

1. Venituri totale realizate în anul .....

Total |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| lei, din care:  
Persoane juridice.....  
Persoane fizice independente/autorizate .....  
Prin cabinete proprii cu angajați.....

2. Venituri din activitatea de consultanță fiscală realizate în anul.....:

Total |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| lei,  
Număr total contracte.....

2.1. din care sume cedate subcontractorilor și colaboratorilor consultanți fiscali

Total |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| lei,

3. Sume datorate Camerei Consultanților Fiscali (cotizația variabilă):

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| lei,

D

Certificări declarații

Tipul declarației/declarațiilor certificate, denumirea, datele de identificare ale beneficiarului și valoarea

E

Asigurare

-număr poliță/polițe valabilă/valabile pentru anul încheiat.....  
-denumirea asiguratorului.....

F.A

Declar pe propria răspundere că NU s-au desfășurat activități de consultanță fiscală și, prin urmare, nu am obținut venituri din exercitarea acestei profesii în anul .....

F.B

Declar pe propria răspundere că NU s-au desfășurat activități de consultanță fiscală și, prin urmare, nu am obținut venituri din exercitarea acestei profesii în anul .....

Data |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
ziua luna anul

Semnătura și parafa  
.....