



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.....

Din care:

2.1. venituri obținute de persoane fizice din activitatea de expertize fiscale  
judiciare Total |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| lei

2.2. venituri obținute de persoane fizice din activitatea de expertize fiscale  
extrajudiciare Total |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| lei

2.3. 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  
.....