***MUNICIPIUL ARAD***

***PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ARAD***

***DIRECȚIA VENITURI***

***SERVICIUL IMPUNERE PERSOANE FIZICE***

***Adresă poștă electronică: sipf@primariaarad.ro***

Către,

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ARAD

DIRECȚIA VENITURI

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

posesor al C.I./B.I. seria \_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prin prezenta solicit ca actele administrative fiscale, actele de executare şi alte acte emise de Direcția Venituri, prevăzute la art. 3 din H.C.L.M. Arad nr.15 / 09.01.2018, să îmi fie comunicate prin:

o e-mail (căsuţă de poştă electronică), adresa\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

o platformă de contact pusă la dispoziţie de către organele fiscale locale.

Prin prezenta declar că am luat la cunoștință de prevederile Ordinului viceprim-ministrului, ministrul dezvoltării regionale şi administraţiei publice nr. 3097/2016 pentru aplicarea prevederilor art. 46 alin. (8) şi art. 47 alin. (9) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală și ale Hotărârii Consiliului Local al Municipiului Arad nr. **15/2018** pentru aplicarea prevederilor art. 46 alin. (8), art. 47 alin. (17) și art. 54 din Legea nr.207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare.

Durată medie completare formular: 15 minute.

Scop: înscrierea în platforma de contact.

Data, Semnătura,

***\*câmp obligatoriu de completat cu adresa validă a contribuabilului***