

**MUNICIPIUL ARAD**  
**PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ARAD**  
**DIRECȚIA VENITURI**  
**SERVICIUL IMPUNERE PERSOANE FIZICE**

Adresă poștă electronică: [sipf@primariaarad.ro](mailto: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 și 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 (căsuță de poștă electronică), adresa\* \_\_\_\_\_;
- o platformă de contact pusă la dispoziție de către organele fiscale locale.

Prin prezenta declar că am luat la cunoștință de prevederile Ordinului viceprim-ministrului, ministrul dezvoltării regionale și administrației publice nr. 3097/2016 pentru aplicarea prevederilor art. 46 alin. (8) și 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*