

Stema unității  
administrativ--  
teritoriale

Anexa nr. 9

**ROMÂNIA**  
Comuna/Orașul/Municipiul/sectorul  
Denumirea organului fiscal local

Model 2016 ITL – 009

Codul de identificare fiscală: .....  
Adresă/Cont IBAN/tel/fax/e-mail

Nr...../data elib..../20...

**DECIZIE DE IMPUNERE pentru anul \_\_\_\_\_**  
pentru stabilirea impozitelor/taxelor datorate de persoanele juridice

Contribuabilul ....., CIF/CUI....., județul .....,  
codul poștal ....., municipiul/orașul/comuna ..... satul/sectorul ....., str.  
....., nr....., bl. ...., sc....., et....., ap.....

În conformitate cu prevederile Legii nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare și a Legii nr. 227/2015 privind Codul Fiscal, cu modificările și completările ulterioare, se stabilesc următoarele obligații de plată față de bugetul local al comunei/orașului/municipiului/sectorului .....

Nr. de rol nominal unic: \_\_\_\_\_

Categorie impozit/taxă	Sumă (lei)	Termene de plată	Cont IBAN
1			
2			
3			
4			
5			
Total impozit			

Notă: Contribuabilul beneficiază de scutire/reducere \_\_\_\_\_% de la plata impozitelor/taxelor, în calitate de \_\_\_\_\_.

Pentru neachitarea impozitelor/taxelor până la termenele de mai sus, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenței, accesorii în cuantum de ....% pe lună sau fracție de lună de întârziere până la data plății. Accesoriile reprezintă creanțe fiscale de plată în sarcina contribuabilului.

Prezentul titlu de creanță devine titlu executoriu în condițiile legii.

Împotriva măsurilor dispuse prin prezenta se poate face contestație, care se depune în termen de 45 zile de la comunicare, la organul fiscal local emitent.

**Alte mențiuni ale organului fiscal:**

\_\_\_\_\_

Conducătorul organului fiscal local

.....  
(prenume, nume și ștampilă)

Întocmit azi data .....

.....  
(funcția, prenume și nume)

Am primit un exemplar al deciziei de impunere,

Prenume și nume \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_ B.I./A.I./C.I. serie \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Semnătură contribuabil \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ sau

Nr. și data confirmării de primire: \_\_\_\_\_