ÎMPUTERNICIRE

Subsemnatul

Numele:_____ Prenumele_____,

CNP I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I domiciliat(ă): în

localitatea_____, str._____

nr._____, bl.____, sc. ___, et. ___, ap._____, jud./sect. _____,

identificat cu actul de identitate : _____, serie____, nr._____, eliberat de

_____, **împuternicesc prin prezenta pe,**

Numele:_____ Prenumele_____,

CNP I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I domiciliat(ă): în

localitatea_____, str._____

nr._____, bl.____, sc. ___, et. ___, ap._____, jud./sect. _____,

identificat cu actul de identitate : _____, serie____, nr._____, eliberat de

_____,

ca în numele meu şi pentru mine, să mă reprezinte în fața Direcției de impozite şi taxe locale din cadrul municipiului Cluj-Napoca, să depună cerere şi toate documentele necesare în vederea obținerii unui certificat de atestare fiscală persoane fizice pentru

_____ şi să ridice certificatul de atestare fiscală, în conformitate cu prevederile art.18 din Codul de procedură fiscală.

În îndeplinirea prezentului mandat, mandatarul meu va semna, în numele meu si pentru mine, semnătura sa fiindu-mi pe deplin opozabilă.
Cele de mai sus le susținem, cunoscând prevederile Codului Penal privind sancționarea infracțiunii de fals în declarații.

Subsemnații ne exprimăm acordul cu privire la utilizarea şi prelucrarea datelor cu caracter personal de către Direcția de impozite şi taxe locale din cadrul municipiului Cluj-Napoca,

Suntem informați că aceste date vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 679/2016.

Redactată, astăzi_____.

Nume, prenume, Mandant	Nume, prenume, Mandatar