

SIGLĂ*) Ministerul Finanțelor
 Agenția Națională de Administrare Fiscală
 Direcția Generală Regională a Finanțelor Publice
 Unitatea fiscală**

Nr. înregistrare.....
 Data emiterii/...../.....

232

ADEVERINȚĂ DE VENIT pe anul

Ca urmare a cererii nr. din data de, se atestă faptul că doamna/
 domnul, cu
 domiciliul în, str. nr., bl., sc.,
 etaj, ap., județul/sectorul,
 CNP/NIF....., figurează în evidența fiscală cu următoarele
 venituri/nu figurează în evidența fiscală cu venituri:

Nr. crt.	Documentul care atestă venitul	Categoria de venit	Tip venit (realizat/ estimat)	Venit brut - lei -	Venit impozabil - lei -	Impozit - lei -
0	1	2	3	4	5	6

Prezenta adeverință este valabilă 90 zile de la data emiterii.

Conducătorul unității,
 Numele și prenumele
 Semnătura
 L.S.

*) Se va folosi sigla organului fiscal emitent.

**) Se completează denumirea organului fiscal emitent.