***ANEXA NR.1***

**DECLARAȚIE**

**cu privire la veniturile realizate de consultanții fiscali**

**din activitatea de consultanță fiscală în anul ………………………………**

**A**

**1.Date de identificare:**

**1.1 Numele și prenumele…………………………………………………………………………………………………………………**

**posesor al carnetului profesional nr………………/an………………….**

**1.2 Domiciliul: Localitatea ………………………………………, județul/sectorul ………………………………………………**

**2. Forma de exercitare a profesiei:**

**Persoană fizică independentă, cod fiscal…………………………, punct de lucru**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Angajat**

**3. În anul ……………………… am efectuat următoarele:**

**3.1.expertize extrajudiciare : ……………………………………………………………………………………………………………………………**

**(se va specifica, pentru fiecare expertiză în parte, beneficiarul)**

**3.2.expertize judiciare: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**(se vor specifica, pentru fiecare expertiză în parte, numărul dosarului, tribunalul și stadiul specificându-se “încheiată” sau “în curs de finalizare”)**

**4. Membru al următoarelor organizații profesionale/anul:**

**-**

**-**

**B**

**1. Venituri totale realizate în anul ……………:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **lei, din care:** |

**Persoane fizice independente/autorizate ………………………………………………………………………………………………………….**

**Prin cabinete proprii cu angajați…………………………………………………………………………………………………………………………….**

**2.Venituri din activitatea de consultanță fiscală realizate în anul…………:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **lei,** |

**2.1. din care sume cedate subcontractorilor și colaboratorilor consultanți fiscali**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **lei,** |

**2.2 Cuantumul veniturilor la care se face aplicarea cotei procentuale pentru calcularea cotizației variabile (diferența dintre suma prevăzută la punctul B2 și cea prevăzută la punctul B2.1)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **lei,** |

**3. Sumă datorată Camerei Consultanților Fiscali (cotizația variabilă):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **lei** |

**(asupra întregii sume declarate la punctul B2.2 se va aplica doar cota procentuală aferentă categoriei de venituri la care aceasta se încadrează)**

**C**

**Asigurare**

**-număr poliță/polițe valabilă/valabile pentru anul încheiat……………………………………………………….**

**-denumirea asiguratorului……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**D**

**Declar pe propria răspundere că NU am desfășurat activități de consultanță fiscală și, prin urmare, nu am obținut venituri din exercitarea acestei profesii în anul ……………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Data depunerii***   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***Z*** | ***Z*** | ***L*** | ***L*** | ***A*** | ***A*** | ***A*** | ***A*** | | ***Operator*** | **Semnătura și parafa**  **………………………………………** |
| *A T E N Ț I E - Se completează doar de către angajatul CCF* | |  |
|  | |  |