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	***Operator***	**Semnătura și parafa**
☐☐☐☐☐☐☐☐ ***Z Z L L A A A A***		**.....**

A T E N Ț I E - Se completează doar de către angajatul CCF