ANEXA NR.2

DECLARAȚIE

cu privire la veniturile realizate de societățile de consultanță fiscală

din activitatea de consultanță fiscală în anul .....

1.Date de identificare:

1.1. Denumirea societății de consultanță fiscală.....,
autorizație nr./data.....,reprezentată prin administrator/administratori
(nume,prenume).....,
carnet profesional nr./data.....

1.2. Sediul social, localitatea ....., județul/sectorul.....

1.3. Cod unic de înregistrare |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, nr. de înregistrare în registrul comerțului J |_|_|/|_|_|_|_|_|/|_|_|_|_|

2. Asociați, acționari (nume și prenume)

-
-
-

3. Filiale, sucursale, agenții, puncte de lucru:

Adresa	Forma de organizare
.....	.....
.....	.....

4. Membru al următoarelor organizații profesionale:

-

5. Persoane fizice care efectuează consultanță fiscală în numele societății:

Numele și prenumele	Carnetul profesional Nr./An		Administrator/salariat
.....		/	.....
.....		/	.....
.....		/	.....

B

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

Total |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **lei**

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

Total |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **lei**

Număr total contracte.....

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 societatea..... NU a desfășurat activități de consultanță fiscală și, prin urmare, nu a obținut venituri de această natură 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