

Codul de identificare fiscală: 4716810  
Adresă/Cont IBAN/tel./fax/e-mail: Corabia, Olt, Str. Cuza  
Voda, Nr. 54/0249.560703/0249.506154/primariacorabia@yahoo.com

Nr. ....../.../20....

**APROBAT,**  
**Conducător organ fiscal local,**  
L.S.....  
(prenumele, numele și semnătura)

**DISPOZIȚIE**  
**privind măsurile stabilite de organele de inspecție fiscală**

**Date de identificare contribuabil:**

Nume și prenume/Denumire:.....  
Domiciliul fiscal/sediu: ROMÂNIA/ ....., județul ....., codul poștal ....., municipiul/  
orașul/comuna....., satul/sectorul ....., str. ...., nr. ....,  
bl. ...., sc. ...., et. ...., ap .....,  
Identificat prin: B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria ..... nr. ...., C.I.F.\*)....., tel./fax.....,  
e-mail .....

**Date privind inspecția fiscală:**

Ca urmare a inspecției fiscale desfășurate în perioada ..... de către .....  
din cadrul ....., s-a întocmit<sup>1)</sup> .....

În temeiul art. 105 alin. (9) din Ordonanța Guvernului nr. 92/2003 privind Codul de procedură fiscală, republicată în 2007, cu modificările și completările ulterioare, dispunem următoarele măsuri:

**1.1 MĂSURA<sup>2)</sup>:** .....

**1.2 TERMEN<sup>3)</sup>:** .....

**1.3 MOTIVELE DE FAPT<sup>4)</sup>:** .....

**1.4 TEMEIUL DE DREPT<sup>5)</sup>:** .....

Act normativ: ....., articol: ....., paragraf: ....., punct: ....., litera: ....., alineat: .....

**2.1 MĂSURA:** .....

**2.2 TERMEN:** .....

**2.3 MOTIVELE DE FAPT:** .....

**2.4 TEMEIUL DE DREPT:** .....

Act normativ: ....., articol: ....., paragraf: ....., punct: ....., litera: ....., alineat: .....

Mențiuni privind audierea contribuabilului:  
.....

Împotriva prezentului înscris se poate introduce contestație la instanța judecătorească competentă, în termen de 15 zile de la comunicare sau luare la cunoștința în conformitate cu prevederile art.172-173 din Ordonanța Guvernului nr.92/2003 privind Codul de procedura fiscală, republicată în 2007, cu modificările și completările ulterioare.

Neducerea la îndeplinire a măsurile dispuse se sancționează contravențional, potrivit art. 219 din Ordonanța Guvernului nr.92/2003 privind Codul de procedura fiscală, republicată în 2007, cu modificările și completările ulterioare.

**Șef compartiment executare silită,**

L.S.....  
(prenumele, numele și semnătura)

**Întocmit,**

L.S.....  
(prenumele, numele și semnătura)

<sup>2)</sup> Se va completa: codul de identificare fiscală (codul numeric personal, numărul de identificare fiscală, după caz); etc.

<sup>1)</sup> Se va completa cu tipul actului întocmit de către echipa de inspecție care a efectuat verificarea.

<sup>2)</sup> Se va completa măsura dispusă de unitatea fiscală.

<sup>3)</sup> Se va completa cu termenul pentru ducerea la îndeplinire a măsurii dispuse.

<sup>4)</sup> Se va prezenta pe scurt fapta care a condus la necesitatea dispunerii măsurilor.

<sup>5)</sup> Pentru fiecare faptă descrisă vor fi menționate actele normative încălcate.