

ROMÂNIA  
JUDEȚUL TIMIȘ  
COMUNA FÂRDEA  
Adresa: Str. Principală, nr. 107, cod 307165  
Tel/fax: 0256/335459  
e-mail: [primaria\\_firdea@yahoo.com](mailto:primaria_firdea@yahoo.com),

**CERERE DE TRANSFER DOSAR**

- mijloc de transport -

**Subsemnatul (a)** ....., legitimat prin C.I.  
seria..... nr. ...., CNP....., domiciliat (a) în  
localitatea .....sector/județ..... str. ....,  
nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., în calitate de proprietar  
/împuternicit/administrator al societății

**Contribuabil PJ** .....CUI.....,  
str. ...., nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., et. ....,  
înregistrat la Registrul Comerțului .....,  
cont IBAN..... deschis la .....

Solicit **TRANSFERUL DE DOSAR AUTO** către organul fiscal local de la noul domiciliu/sediu, în conformitate cu prevederile **art. 468. alin.(3), art.471 alin (5) din Legea 227/2015 privind Codul Fiscal** cu modificările și completările ulterioare și a **punctului 134 din Normele metodologice de aplicare a Legii nr.227/2015 privind Codul Fiscal** pentru următorul mijloc de transport.

Declar că am achitat la zi impozitul pe mijlocul de transport și nu am datorii față de bugetul local.

Marca	Serie motor	Serie șasiu	Anul de fabricație	Capacitate cilindrică	Masa totală autorizată

Anexez următoarele acte doveditoare :

- copie carte de identitate
- copie carte identitate și certificat de înmatriculare autovehicul.

Data

Semnătura

Telefon :