

Declarație
Декларация
privind calcularea contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii
о начислении взносов обязательного государственного социального страхования
pentru anul _____
за год

(denumirea completă a plătitorului / полное наименование плательщика)

(adresa juridică / юридический адрес)

Tipul declarației (bifați) <i>Тип декларации (отметить)</i>		
	inițială / первоначальная	de corectare/ корректирующая
Data prezentării / дата предоставления		

Codul fiscal _____
Фискальный код

Cod CNAS _____
Код НКСС

Codul statistic al localității conform CUATM _____
Статистический код местности согласно КАТЕМ

Genul principal de activitate conform CAEM _____
Код основного вида деятельности согласно КЭДМ

№	Perioada период	Numărul persoanelor asigurate (pers) количество застрахованных лиц (чел)		Suma contribuțiilor calculate (lei, bani) Сумма начисленных взносов (лей, бань)
		Total Всего	inclusiv pensionari в том числе пенсионеры	
1	2	3	4	5
1	ianuarie январь			
2	februarie февраль			
3	martie март			
4	aprilie апрель			
5	mai май			
6	iunie июнь			
7	iulie июль			
8	august август			
9	septembrie сентябрь			
10	octombrie октябрь			
11	noiembrie ноябрь			
12	decembrie декабрь			
13	Total (suma rînd. 1 - 12) Всего (сумма стр.1 - 12)	x	x	

Declar, că prezenta informație este autentică și că sînt familiarizat(ă) cu măsurile de responsabilitate prevăzute de legislația în vigoare în caz de includere în ea a datelor false sau incomplete.

Заявляю, что настоящая информация является достоверной и я ознакомлен(а) с мерами ответственности, предусмотренными действующим законодательством в случае включения в нее ложной или неполной информации.

Conducător _____
Руководитель (semnătura / подпись)

_____ (N.P./Ф.И.О.)

L.Ș /М.П.

Telefonul de contact _____
Телефон