

Nr...../.....

**DECIZIE**  
**de respingere a cererii de acordare a eşalonării la plată a obligaţiilor fiscale**

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Datele de identificare a contribuabilului<br>Denumirea/Numele şi prenumele.....<br>.....<br>prenumele.....<br>Adresa.....<br>.....<br>.....<br>Adresa.....<br>Codul de identificare fiscală.....<br>fiscală..... | Datele de identificare a contribuabilului legal<br>reprezentantului fiscal/împuternicitului<br>Denumirea/Numele şi<br>.....<br>.....<br>Codul de identificare<br>..... |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

În temeiul prevederilor art.10 din HCL nr...../.....privind Procedura de acordare a eşalonării la plată pentru obligaţiile fiscale restante datorate bugetului local de către persoane fizice şi juridice,  
 având în vedere Cererea dumneavoastră nr.....din data de....., înregistrată la Primăria Ion Creanga , precum şi Certificatul de atestare fiscală nr.....din data de.....,  
 luând în considerare că nu sunt îndeplinite condiţiile prevăzute de HCL nr...../.....,

Se respinge cererea de acordare a eşalonărilor la plată a obligaţiilor fiscale.  
 Motivele de fapt pentru care se respinge cererea de acordare a eşalonărilor la plată a obligaţiilor fiscale:

.....  
 Temeiul de drept:

.....  
 Menţiuni privind audierea contribuabilului:

.....  
 Împotriva prezentei decizii se poate formula contestaţie, în condiţiile titlului VIII din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările şi completările ulterioare, în termen de 45 de zile de la data comunicării, sub sancţiunea decăderii. Contestaţia se depune la organul emitent al deciziei.

Conducătorul unităţii fiscale  
 Nume şi prenume.....  
 Semnătura şi stampila unităţii.....