

Nr     din

## DATE NECESARE ÎNCHEIERII CONTRACTELOR ȘI A ÎNTOCMIRII DOCUMENTELOR FISCALE

Pentru întocmirea corectă și exactă a contractelor și a documentelor fiscale prevăzute de legislația în vigoare, vă rugăm să completați în acest fișier datele dumneavoastră de identificare. Acestea vor fi folosite numai în scop comercial, adică numai la întocmirea documentelor fiscale și a contractelor.

1. **DENUMIREA SOCIETĂȚII :**
2. **Forma de organizare** (sa, srl, pf, etc) : \_\_\_\_\_ , Cod **CAEN** Principal :
3. **COD FISCAL :**
4. **Plătitor sau neplătitor de TVA** – trebuie specificat
5. **Nr înregistrare la Registrul Comerțului :** J     /     /
6. **Adresa completa a sediului societății inclusiv codul poștal :**
  
7. **Nr de telefon de la sediul societății :**
  - a. **Nr tel fix :**
  - b. **Nr tel mobil :**
  - c. **Nr tel mobil :**
  - d. **Nr de fax :**
8. **Adresă de Email**
  - a. **Email 1 :**
  - b. **Email 2 :**
  - c. **Email 3 :**
9. **Adresa Internet : www.**
10. **Numele Băncii** la care exista deschis cont si pe care se lucrează -
11. **Nr contului în lei** deschis la banca de la punctul 10 – **IBAN**
12. **Reprezentantul societății** – care are dreptul **sa semneze contractul** - Date de identificare complete:
  - a. **Nume :**
  - b. **Prenume :**
  - c. **CI seria:     nr :** \_\_\_\_\_ **eliberat de SPCLEP la data de :**
  - d. **CNP :**
  - e. **Nr de telefon fix:**
  - f. **Nr de telefon mobil:**
  - g. **Adresă de email :**
13. **Reprezentantul societății** - care are dreptul **de a primi și semna facturile fiscale** - Date de identificare complete:
  - a. **Nume :**
  - b. **Prenume :**
  - c. **CI seria:     nr :** \_\_\_\_\_ **eliberat de SPCLEP la data de :**
  - d. **CNP :**
  - e. **Nr de telefon fix:**
  - f. **Nr de telefon mobil :**
  - g. **Adresă de email :**

**Menționăm că MEDICAL ASISTSERV srl este înregistrat ca operator de date cu caracter personal la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal cu nr     din data de**