

Cerere de furnizare informații/extras registru/certificat constatator

1 **Subsemnat(ul/a):**

domiciliat în: strada: nr bl sc et ap
 județ/sector telefon act identitate seria nr eliberat de
 CNP în calitate de: al societății:
 telefon: fax: adresă de E-mail:

Data:

Semnătură și
ștampilă

1. Informații solicitate pentru cabinetul individual

- Sediul social
- Adrese de contact: telefon, fax, adrese E-mail, web
- Salariați, colaboratori practicieni în insolvență
- Venituri realizate* (conform declarațiilor de venit depuse de cabinetul individual)

Pentru fiecare poziție marcată se percepe o taxă stabilită prin Statutul privind organizarea și exercitarea profesiei

2. Extras registru

3. Certificat constatator

Anexez prezentei dovada achitării taxei