

*ANEXA Nr. 1
la normele procedurale*

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a),, născut(ă) la data de în localitatea, județul/sectorul, posesor (posesoare) al (a) BI/CI/pașaport seria nr. , eliberat(ă) la data de, CNP, domiciliat(ă) în, str. nr., bl., sc., et., ap., județul/sectorul, telefon fix, telefon mobil, înscris(ă) în Registrul consultanților fiscali și al societăților comerciale de consultanță fiscală ca membru inactiv, declar pe propria răspundere că mențin această calitate din următoarele motive:

.....

Data

Semnătura

.....

*ANEXA Nr. 2
la normele procedurale*

RAPORT DE ACTIVITATE

Anul

Date de identificare a societății
 Număr de contracte încheiate
 Total valoare facturată pentru prestații
 Total valoare încasată
 Diferența dintre total valoare facturată și total valoare încasată — motivare
 Valoare datorată Camerei Consultanților Fiscali
 Valoare achitată Camerei Consultanților Fiscali
 Diferența dintre valoarea datorată Camerei Consultanților Fiscali și valoarea achitată Camerei Consultanților Fiscali — motivare
 Regularizarea unor diferențe de achitat către Camera Consultanților Fiscali ca urmare a unor încasări din perioade precedente
 Concluzii/Propuneri

Data

Semnătura autorizată
(ștampilă)

.....

*ANEXA Nr. 3
la normele procedurale*

REGISTRUL DE EVIDENȚĂ a contractelor privind activitatea de consultanță fiscală

Nr. crt.	Numărul și data înregistrării	Numele și prenumele (denumirea) persoanelor împuternicite pentru semnare	Durata contractului	Valoarea	Alte observații
1.					
2.					
3.					

*ANEXA Nr. 4
la normele procedurale*

PROGRAM ANUAL DE CONTROL

Nr. crt.	Denumirea tematicii de control	Durata alocată controlului/nr. de ore	Nr. de consultanți fiscali estimați a fi verificați	Observații
1.				
2.				
3.				

ANEXA Nr. 5
la normele procedurale

PROGRAMAREA TRIMESTRIALĂ A ACȚIUNILOR DE CONTROL

Nr. crt.	Datele de identificare a consultantului fiscal	Obiectul controlului	Durata controlului	Observații
1.				
2.				
3.				

ANEXA Nr. 6
la normele procedurale

ORDIN DE SERVICIU

Nr. /

Domnul (Doamna), legitimat(ă) cu, angajat(ă) al (a) Camerei Consultanților Fiscali în cadrul Direcției de monitorizare, control și competență profesională, este autorizat(ă) să efectueze un control în conformitate cu prevederile Ordonanței Guvernului nr. 71/2001 privind organizarea și exercitarea activității de consultanță fiscală, aprobată cu modificări prin Legea nr. 198/2002, cu modificările și completările ulterioare, și ale Normelor procedurale privind monitorizarea și controlul activității consultanților fiscali, aprobate prin Hotărârea Consiliului superior al Camerei Consultanților Fiscali nr. 14/2011, la

Perioada desfășurării controlului

Tematica controlului

Adresa persoanei fizice/juridice supuse controlului

Data emiterii

Directorul Direcției de monitorizare, control și competență profesională,

.....
(semnătura)

ANEXA Nr. 7
la normele procedurale

Camera Consultanților Fiscali

NOTIFICARE

Nr. /

Către

Referitor la

Stimate(ă),

În conformitate cu prevederile Ordonanței Guvernului nr. 71/2001 privind organizarea și exercitarea activității de consultanță fiscală, aprobată cu modificări prin Legea nr. 198/2002, cu modificările și completările ulterioare, și cu Planul de control anual/trimestrial, urmează ca în perioada să se efectueze o acțiune de control cu tema, la

(numele consultantului fiscal controlat)

Controlul va consta în verificarea îndeplinirii responsabilităților asumate de către și va determina dacă acesta își îndeplinește obligațiile față de Camera (numele consultantului fiscal controlat) Consultanților Fiscali.

Pentru o mai bună înțelegere a activității dumneavoastră, vă rugăm să ne puneți la dispoziție următoarele documente:

Dacă aveți întrebări privind această acțiune, vă rugăm să ne contactați la

Data

.....

Cu stimă,

Directorul Direcției de monitorizare, control și competență profesională,

.....
(semnătura)

*ANEXA Nr. 8
la normele procedurale*

DECLARAȚIE PRIVIND CONFLICTUL DE INTERESE

Subsemnatul(a),, angajat(ă) al (a) Camerei Consultanților Fiscali în cadrul Direcției de monitorizare, control și competență profesională, având funcția de, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că nu mă aflu în conflict de interese față de persoana fizică/juridică, membră a Camerei Consultanților Fiscali, supusă controlului în conformitate cu Ordinul de serviciu nr. /

Data

.....

Semnătura

.....

*ANEXA Nr. 9
la normele procedurale*

ANGAJAMENT DE CONFIDENȚIALITATE

Subsemnatul(a),, angajat(ă) al (a) Camerei Consultanților Fiscali în cadrul Direcției de monitorizare, control și competență profesională, având funcția de, mă angajez să păstrez, în condițiile legii, confidențialitatea cu privire la informațiile și documentele de care voi lua cunoștință în cursul activității mele de control la

Data

.....

Semnătura

.....

Am luat cunoștință

Persoana fizică/juridică verificată

.....

*ANEXA Nr. 10
la normele procedurale*

NOTĂ DE CONSTATARE

Datele de identificare ale echipei de control:

Numele și prenumele

Funcția

Legitimat cu CI serianr.

Ordin de serviciu nr. /

Datele de identificare ale consultantului fiscal controlat:

Numele și prenumele/Denumirea

Adresa

CUI/CNP

Înregistrat la registrul comerțului cu nr.

Carnet nr. /

Autorizația seria nr. /

Obiectivele controlului:

Modul de desfășurare a controlului (total/sondaj)

Documentele/Materialele examinate

Documentele întocmite în timpul acțiunii de control

Constatări efectuate

Data

.....

Echipe de control:

.....

Consultant fiscal,

.....