

## Cerere de furnizare informații/extras registru/certificat constatator

1 Subsemnat(ul/a):

domiciliat in:

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:

1. Informații solicitate pentru cabinetul individual

Sediu 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 de organizare și funcționare al UNIR

2. Extras registru

3. Certificat constatator

4. Istoric

  
  

Anexez prezentei dovada achitării taxei

Data:

Nume/Prenume:

Semnătura: