

**CERTIFICAT**  
**privind lipsa sau existența restanțelor față de bugetul public național**

Nr.  
№ **A2321492**

din  
от **11.12.2023**

**1. Destinația / Назначение**

Pentru a fi prezentat la CAPCS.

**2. Date despre contribuabil / Информация о налогоплательщике**

|                                                                                                      |                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Denumirea</b><br>Наименование                                                                     | <b>Codul fiscal / Numărul de identificare</b><br>Фискальный код / Идентификационный номер |
| <b>HEALTH MEDICAL SOLUTIONS S.R.L.</b>                                                               | <b>1018600009625</b>                                                                      |
| <b>Adresa sediului de bază (strada, numărul)</b><br>Адрес основного месторасположения (улица, номер) | <b>Codul - Denumirea localității</b><br>Код - Наименование населенного пункта             |
| <b>Grenoble nr.128</b>                                                                               | <b>0131-OR.CODRU</b>                                                                      |

**3. Atestarea lipsei sau existenței restanțelor conform datelor Sistemului Informațional Automatizat /**

Подтверждение отсутствия или наличия недоимки согласно данных Информационной автоматизированной системы

La data emiterii prezentului certificat restanța față de bugetul public național constituie/ На дату выдачи данной справки недоимка перед национальным публичным бюджетом составляет:  
**0,00 lei/лей.**

**4. Valabil pînă la / Действителен до 26.12.2023**

**5. Autentificarea Serviciului Fiscal de Stat / Подтверждение Государственной налоговой службы**

Șefă SDPJ nr.1

Funcția/Должность

Semnătura/Подпись

Iuliana MUNTEAN

Numele și prenumele/Фамилия и имя

L.Ș/ М.П.

Executor: **Galina CHIRUNET**

Numele și prenumele/Фамилия и имя

Este extras din Sistemul Informațional al SFS SIA „Contul curent al contribuabilului”// 11.12.2023 ora 14:30:52  
cu aplicarea prevederilor pct. 82-83 Ordin IFPS nr.400 din 14.03.2014 (Monitorul Oficial 72-77/399, 28.03.2014)

[NOTA \(0,48\)](#)