



**MINISTERUL FINANTELOR
AL REPUBLICII MOLDOVA**

ORDIN
mun. Chișinău

_____2026

Nr. _____

*Cu privire la modificarea Ordinului
Ministrului finanțelor nr.2/2017*

În temeiul pct. 9 subpct. 11) din Regulamentul privind organizarea și funcționarea Ministerului Finanțelor, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 696/2017 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova 2017, nr. 329, art. 801), precum și art. II alin. (5) din Legea nr.54/2026 pentru modificarea Codului fiscal nr.1163/1997 (atribuirea codului fiscal comerciantului independent) (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2026, nr.186-189, art.155),

ORDON:

1. Ordinul Ministrului finanțelor nr.2/2017 privind aprobarea unor formulare tipizate aferente activității persoanelor fizice care desfășoară activitate independentă și a Indicațiilor privind completarea acestora (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2017, nr. 9- 18, art. 37), cu modificările ulterioare, se modifică, după cum urmează:

- 1) Anexa nr.1 se expune în redacție nouă, conform anexei nr.1 la prezentul ordin;
- 2) în Anexa nr.3
cuvântul ”IDNP” din liniuța a doua se substituie cu cuvântul ”IDNO”;
- 3) în Anexa nr. 11:
cuvântul ”IDNP” din rândul trei al tabelului se substituie cu cuvântul ”IDNO”;
- 4) Anexa nr.9 se expune în redacție nouă, conform anexei nr.2 la prezentul ordin;
- 5) Anexa nr.10 se expune în redacție nouă, conform anexei nr.3 la prezentul ordin.

2. Prezentul Ordin intră în vigoare la data publicării în Monitorul Oficial al Republicii Moldova.

MINISTRU

Adrian GAVRILIȚĂ

Coordonat cu (funcția/subdiviziunea)	Prenumele, Numele	Data/Semnătura
<i>Secretară de Stat a MF</i>	<i>Corina ALEXA</i>	
<i>Directoare a SFS</i>	<i>Olga GOLBAN</i>	
<i>Director adjunct al SFS</i>	<i>Iuri LICHII</i>	
<i>Șefă a DGEJ</i>	<i>Valeria SOROCEAN</i>	
<i>Șefă adjunctă a DGMIT</i>	<i>Alina PUȘCAȘ</i>	
<i>Șefă a DID</i>	<i>Jana GRICIUC</i>	
<i>Executoare, tel.: (022) 82 33 95</i>	<i>Elisaveta ȚARUȘ</i>	

Nr. Cererii _____

Denumirea subdiviziunii SFS _____

Codul subdiviziunii SFS _____

Cerere de încetare a activității independente

Data/_____/_____/_____
ziua / luna / anul/

1. Codul IDNO _____

2. Numele, Prenumele _____

3. Domiciliul _____

(municipiul, orașul, comuna, strada, numărul casa/bloc, apartament)

4. E-mail _____

5. Telefon mobil/fix _____

Notă

** Contribuabilii care încetează activitatea pe parcursul perioadei fiscale, calcularea impozitului pe venit se efectuează prin aplicarea cotei impozitului asupra veniturii din activități independente, care nu poate constitui mai puțin de 250 de lei pentru fiecare lună pe parcursul căreia persoana a fost înregistrată ca subiect al impunerii potrivit art.69⁷ din Codul fiscal.*

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile legislației în vigoare cu privire la falsul în declarații, că datele incluse în cerere, sunt depline și veridice.

(Numele/Prenumele)

(Semnătura)



Serviciul Fiscal de Stat

Subdiviziunea SFS la care se deservește contribuabilul/

Date de contact

Numele, prenumele contribuabilului

Adresa domiciliului/

Cod poștal, localitate (oraș, sat), stradă, număr, apartament (casă)

Avizul de plată a impozitului pe venit din activitatea independentă pentru trimestrul __ anul 20__

Nr. _____

Data întocmirii " __ " _____ 20__

Termenul de achitare _____

Informația cu privire la suma impozitului pe venit calculat		Trimestrul __
1.	Suma veniturii obținut din desfășurarea activității independente (lei)	
2.	Cota impozitului pe venit (%) conform art. 69¹¹ alin. (1) din Codul fiscal	
3.	Impozitul pe venit conform cotei în vigoare (lei) rând 1 * rând 2	
4.	Impozitul pe venit în valoare minimă conform art.69¹¹ alin. (1) din Codul fiscal	
5.	Impozitul pe venit determinat până la deducerea din acesta a cheltuielilor suportate pentru procurarea ECC se indică valoarea mai mare dintre rândul 3 și 4	
6.	Valoarea cheltuielilor suportate pentru procurarea ECC, pasibilă deducerii în prima perioadă fiscală de activitate în limita sumei impozitului pe venit datorat conform art. 69¹¹ din Codul fiscal	
7.	Suma impozitului pe venit calculat rând 5 – rând 6	
8.	Valoarea rămasă a cheltuielilor pentru procurarea ECC, pasibilă deducerii în prima perioadă fiscală de activitate rând 6 – rând 5, se completează în cazul în care rezultatul diferenței este pozitiv	
9.	Restanță (-) / supraplată (+) la data generării avizului de plată	
10.	Total către plată impozitul pe venit (lei) rând 7 – rând 9	

Date bancare		QR cod pentru achitare
Plătitor	_____	
Codul fiscal al plătitorului	_____	
Beneficiar	MF – Trezoreria de Stat	
Codul fiscal al beneficiarului	1006601000037	
Prestator beneficiar	Ministerul Finanțelor – Trezoreria de Stat	
Codul IBAN al beneficiarului	_____	
Destinația plății -Impozit pe venit din activitatea independentă	_____	
Total către plată	_____, lei/	

Informația cu referire la contribuția de asigurări sociale de stat

Calculul contribuției de asigurări sociale de stat obligatorii se efectuează lunar de către Casa Națională de Asigurări Sociale.

Plata contribuției de asigurări sociale în sumă fixă se efectuează de persoana care desfășoară activitate independentă lunar, până la data de 25 a lunii următoare lunii de gestiune.

Restanța la plata contribuțiilor de asigurări la situația de _____ constituie _____ lei.

Restanța la plata majorărilor de întârziere la situația de _____ constituie _____ lei.

Supraplata la plata contribuțiilor de asigurări sociale la situația de _____ constituie _____ lei.

Plățile la bugetul asigurărilor sociale de stat se transferă conform următoarelor date bancare:

Beneficiar: MF – Trezoreria de Stat / Codul IBAN: MD26TRGAAB12131001000000 (contribuții de asigurări sociale) și MD61TRGAAB12141001000000 (majorări de întârziere); Cod fiscal beneficiar: 1006601000037; Prestatorul beneficiar: Ministerul Finanțelor – Trezoreria de Stat.

Notă:

** Deducerea cheltuielilor suportate pentru procurarea (achiziționarea) echipamentului de casă și de control utilizat în activitate, se permite în limita sumei impozitului pe venit calculat doar în primul an de activitate.



Serviciul Fiscal de Stat

_____ Subdiviziunea SFS la care se deservește contribuabilul/

Date de contact _____

Numele, prenumele
contribuabilului _____

Adresa domiciliului/

_____ Cod poștal, localitate (oraș, sat), stradă, număr, apartament (casă)

Avizul de plată a impozitului pe venit din activitatea independentă recalculat în tr. IV 20_____

Nr. _____

Data întocmirii " ____ " _____ 20_____

Termenul de achitare _____

Informația cu privire la recalculul impozitului pe venit		Perioada fiscală 20--
1.	Suma veniturii anuale obținute din desfășurarea activității independente (lei)	
2.	Cota impozitului pe venit (%) conform art. 69¹¹ alin. (1) din Codul fiscal	
3.	Impozitul pe venit conform cotei în vigoare pentru perioada fiscală de activitate (lei) rând 1* rând 2	
4.	Impozitul pe venit în valoare minimă pentru perioada fiscală de activitate (lei) conform art.69¹¹ alin. (1) din Codul fiscal	
5.	Impozitul pe venit calculat în tr. I – III conform avizelor de plată anterioare	
6.	Impozitul pe venit recalculat, determinat în urma diferenței dintre impozitul pe venit corespunzător vânzărilor efectuate și suma impozitului pe venit calculat în tr. I – III (lei) valoarea mai mare dintre rândul 3 și 4 – rând 5	
7.	Valoarea cheltuielilor suportate pentru procurarea ECC, pasibilă deducerii în prima perioadă fiscală de activitate (lei) în limita sumei impozitului pe venit datorat conform art. 69¹¹ alin. (2) din Codul fiscal	
8.	Suma impozitului pe venit calculat (lei) rând 6 – rând 7 (în cazul în care rândul 6 este valoare pozitivă)	
9.	Restanță (-) / supraplată (+) la data generării avizului de plată	
10.	Total către plată impozitul pe venit (lei) rând 8 – rând 9	

Date bancare		QR cod pentru achitare
Plătitor	_____	
Codul fiscal al plătitorului	_____	
Beneficiar	MF – Trezoreria de Stat	
Codul fiscal al beneficiarului	1006601000037	
Prestator beneficiar	Ministerul Finanțelor – Trezoreria de Stat	
Codul IBAN al beneficiarului	_____	
Destinația plății -Impozit pe venit din activitatea independentă	_____	
Total către plată	_____, lei/	

Informația cu referire la contribuția de asigurări sociale de stat

Calculul contribuției de asigurări sociale de stat obligatorii se efectuează lunar de către Casa Națională de Asigurări Sociale. Plata contribuției de asigurări sociale în sumă fixă se efectuează de persoana care desfășoară activitate independentă lunar, până la data de 25 a lunii următoare lunii de gestiune.

Restanța la plata contribuțiilor de asigurări la situația de _____ constituie _____ lei.

Restanța la plata majorărilor de întârziere la situația de _____ constituie _____ lei.

Supraplata la plata contribuțiilor de asigurări sociale la situația de _____ constituie _____ lei.

Plățile la bugetul asigurărilor sociale de stat se transferă conform următoarelor date bancare:

Beneficiar: MF – Trezoreria de Stat / Codul IBAN: MD26TRGAAB12131001000000 (contribuții de asigurări sociale) și MD61TRGAAB12141001000000 (majorări de întârziere); Cod fiscal beneficiar: 1006601000037; Prestatorul beneficiar: Ministerul Finanțelor – Trezoreria de Stat.

Notă:

* Suma totală către plată a impozitului pe venit pentru trimestrul IV constituie suma impozitului recalculat ca diferență impozitului calculat pentru trimestrele I-III a anului de gestiune, corespunzător vânzărilor efectuate pe parcursul anului fiscal, dar nu mai puțin de 750 lei pentru fiecare trimestru (art.69¹² din Codul fiscal).

** Deducerea cheltuielilor suportate pentru procurarea (achiziționarea) echipamentului de casă și de control utilizat în activitate, se permite în limita sumei impozitului pe venit calculat doar în primul an de activitate.