

A. Date de identificare

Intermediar	Nume	Reședința fiscală	CUI
-------------	------	-------------------	-----

Contribuabili relevanți	Nume	Data și locul nașterii (pers. fizice)	Reședința fiscală	CUI	Persoane asociate
----------------------------	------	--	----------------------	-----	----------------------

B. Detalii privind semnele distinctive ale modalității transfrontaliere raportate**C. Prezentarea pe scurt a modalității transfrontaliere și descrierea activităților economice relevante****D. Data primei etape de implementare a modalității transfrontaliere****E. Detalii privind dispozițiile naționale care constituie baza modalității transfrontaliere raportate****F. Valoarea modalității transfrontaliere raportate****G. Statul membru (UE) al contribuabilului relevant sau orice stat membru probabil să fie vizat****H. Alte persoane din statul membru probabil să fie afectate de modalitatea transfrontalieră raportată**