

Nr. /

CERERE RESTITUIRE

D-le./D-nă DIRECTOR,

Subsemnatul(a).....¹⁾ *Subscrisa*,
C.I.F.*), *cu sediul în ROMÂNIA/*, *județul*,
codul poștal, *municipiul/orașul/comuna*....., *satul/sectorul*,
str., *nr.*, *bl.*, *sc.*, *et.*, *ap*, *tel./fax*
....., *e-mail* *reprezentată prin*.....
.....²⁾ *în calitate de proprietar/coproprietar/mandatar/acționar unic/asociat/*
administrator/împuternicit cu domiciliul în ROMÂNIA/, *județul*,
codul poștal, *municipiul/orașul/comuna*....., *satul/sectorul*,
str., *nr.*, *bl.*, *sc.*, *et.*, *ap*, *identificat prin*
B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria *nr.*, *C.I.F.*)*....., *în conformitate cu art. 168 alin*
(1) din Legea nr.207/2015 privind Codul de procedură fiscală, solicit restituirea sumei de *lei,*
reprezentând:.....
.....
achitate prin chitanță/mandat poștal/ordin de plată
întrucât.....

Solicit ca plata sumei să fie efectuată prin:

- casieria dumneavoastră;
 mandat poștal la

adresa.....

- virament bancar în contul deschis la banca
..... sucursala

Anexez prezentei următoarele
documente.....

....

....

....

....

Data

.....

Semnătura și ștampilă

.....

TIMP ESTIMARE COMPLETARE FORMULAR: 10 MINUTE

¹⁾ Se completează în cazul persoanelor fizice;

^{*)} Se va completa: codul de identificare fiscală (codul numeric personal, numărul de identificare fiscală, codul de înregistrare fiscală sau codul unic de înregistrare, după caz); numărul de înregistrare la instanța judecătorească, etc.

²⁾ Se completează în cazul persoanelor juridice;