CERERE RESTITUIRE

D-le. PRIMAR,

Subsemnatul(a)	1) Subscrisa
C.I.F. " cu sediul în ROMÂN.	IA/, județul
	, satul/sectorul
, e-mail	, bl, sc, et, ap, tel./fax
	de proprietar/coproprietar/mandatar/acționar unic/asociat,
	, satul/sectorul
SIT, nr	, bl, sc, et, ap, identificat prin
), în conformitate cu art. 117 alin (1)
	de procedură fiscală, republicată în 2007, cu modificările și
	lei, reprezentând:
achitate prin chitanță/mandat poștal/ordin de plată	
Solicit ca plata sumei să fie efectuată prin:	
□ casieria dumneavoastră;	
☐ mandat poștal la adresa	
□ virament bancar în contul	deschis la banca
Anexez prezentei următoarele	
documente	

Data	Semnătura și ștampilă

De completează în cazul persoanelor fizice;
Se va completează în cazul persoanelor fizice;
Se va complete codul de identificare fiscală (codul numeric personal, numărul de identificare fiscală, codul de înregistrare fiscală sau codul unic de înregistrare, după caz);
roamărul de înregistrare la instanța judecătorească, etc.
Se completează în cazul persoanelur juridice;