

Nr. de înregistrare

CERERE RESTITUIRE

D-le./D-nă DIRECTOR,

Subsemnatul(a).....¹⁾ *Subscrisa*
C.I.F.*), județ loc cod poștal sector, str.
..... nr., bloc ... scara ... etaj ... ap tel. fax
....., adresă de e-mail, înregistrat la registrul comerțului
..... la nr., reprezentată prin²⁾ în
calitate de proprietar/coproprietar/mandatar/acționar unic/asociat/administrator/imputernicit cu domiciliul în
....., strada, nr., bl., sc., et.,
ap., legitimat(ă) prin B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria nr., C.I.F.*), în
conformitate cu art. 168 din Legea nr.207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările
ulterioare, solicit restituirea sumei de lei,
reprezentând:.....

achitate prin chitanță/mandat poștal/ordin de plată
întrucât

Anexez prezentei următoarele documente.....

Semnătura

Data

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);
actul de identitate seria, numărul; numărul de înregistrare la instanța judecătorească, etc

²⁾ Se completează în cazul persoanelor juridice.