

Nr. / ... / 20....

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/co-proprietar/mandatar/acționar unic/asociat/*
administrator/imputernicit 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. 117 alin (1)*
din Ordonanța Guvernului nr.17/2015 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
.....

¹⁾ Se completează în cazul persoanelor fizice;
²⁾ 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.
³⁾ Se completează în cazul persoanelor juridice;