



ROMÂNIA
JUDEȚUL ARAD
PRIMĂRIA COMUNEI VÂRFURILE

REGISTRATURĂ GENERALĂ:

NR / DATA

C E R E R E

PENTRU RESTITUIRE SUME ACHITATE

Subsemnatul(a)/Subscrisa.....,
CNP/C.I.F.*) , cu domiciliul/sediul în , județul ,
municipiul/orașul/comuna..... 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 , județul ,
municipiul/orașul/comuna , satul/sectorul..... ,
str. , nr. , bl. , sc. , et..... ,
ap. , identificat prin B.I./C.I seria nr..... ,
CNP/C.I.F.*)..... , în conformitate cu art. 168 alin (1) din Legea 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.....

Solicit ca plata sumei să fie efectuată prin:

- casieria dumneavoastră;
 virament bancar în contul deschis la banca
..... sucursala

Anexez prezentei următoarele documente

.....
.....
.....

Data

Semnătura

Am luat la cunoștință faptul că datele mele cu caracter personal sunt prelucrate pentru îndeplinirea obligațiilor legale privind legislația fiscală, conform articolului 6 alin. 1 litera c) și e) din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016.

Nume.....

Semnătură.....

ACTE NECESARE

- Act de identitate (copie și original) solicitant/împuternicit/mandatar;
- Documente (copii și originale) de plată sau care fac dovada plății;
- Extras de cont (cont IBAN)
- Împuternicire/procură, în original sau copie legalizată, în cazul reprezentării solicitantului;
- Orice alt act relevant în vederea stabilirii situației fiscale.