|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **R O M Â N I A****J U D E Ţ U L V A S L U I****UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALA ŞULETEA**Localitatea Şuletea, Tel: 0235 426784 / Fax: 0235 426860 e-mail: primariasuletea@yahoo.com |  |

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.