



ROMÂNIA  
JUDEȚUL CONSTANȚA  
PRIMĂRIA COMUNEI SALIGNY



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 .....  
.....<sup>2)</sup> 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.