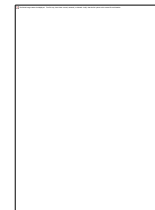


ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANTA
U.A.T. TOPRAISAR
CODUL DE IDENTIFICARE FISCALĂ: 5459919
e-mail: _primariatopraisar@yahoo.com
STR.Scolii,NR.15,Loc.Topraisar,Jud.Constanta



NR. _____ DIN _____

CERERE RESTITUIRE
D-le./D-nă PRIMAR ,

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/coproprietar/mandatar/acționar
unic/asociat/administrator/împuternicit 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. 168 alin (1) din Legea
nr.207/2015 privind Codul de procedură fiscală,
solicit restituirea sumei de lei, reprezentând:
.....
achitate prin chitanța/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

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); numărul de înregistrare la instanța judecătorească, etc.

²⁾ Se completează în cazul persoanelor juridice.