Anexa nr. 34

**Model 2009 ITL 059**

Nr. ........  /…/20….

**CERERE RESTITUIRE**

**D-le./D-nă DIRECTOR,**

Subsemnatul(a)........................................................ 1)*Subscrisa...............................................................,*

*C.I.F.\*)  .................................. ,cu  sediul  în  ROMÂNIA/  .............................. ,   judeţul  ........................................... ,*

*codul   po*ş*tal   ................ ,municipiul/ora*ş*ul/comuna..................................... ,satul/sectorul   ................................. ,*

*str...................................................................... ,nr.   ....... ,bl.   ......... ,sc.   ...... ,et.   ......,   ap   ....... ,*

*tel./fax................................. ,e-mail   ......................................................................   reprezentat*ă*prin................................*

*................................................................* *2)*   în   calitate   de   proprietar/coproprietar/mandatar/*ac iţonar   unic/asociat/*

*administrator/împuternicit*  cu  domiciliul  în  ROMÂNIA/  ............................ ,   judeţul  ...........................................  ,

codul   poştal   .................. ,municipiul/oraşul/comuna.................................... ,satul/sectorul  .................................  ,

str.  ..................................................................... ,   nr.  ....... ,   bl.  ......... ,   sc.  ...... ,   et.  ......,  ap  ....... ,   identificat  prin

.I./C.I./C.I.P./Paşaport seria ...... nr. ............. ,   C.I.F.\*)......................................  ,   în conformitate cu art. 117 alin (1)

din  Ordonanţa  Guvernului  nr.92/2003  privind  Codul  de  procedură  fiscală,  republicată  în  2007,  cu  modificările  şi

completările  ulterioare, solicit  restituirea sumei de ................................ lei, reprezentând:.........................................

..............................................................................................................................................................................  ,

achitate prin chitanţă/mandat poştal/ordin de plată ....................................................................................................

întrucât....................................................................................................................................................................

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

Solicit ca plata sumei să fie efectuată prin:

casieria dumneavoastră;

mandat poştal la adresa……………………………………………………………………………......……

virament bancar în contul ………………………………. deschis la banca

………………………….…… sucursala …………………………….

Anexez prezentei următoarele

documente……………………..……………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

Data Semnătura şi ştampilă

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

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 instan a judecătorească, etc.

2) *Se completeaz*ă*în cazul persoanelor juridice;*