

Nr. ....../.../20....

CERERE RESTITUIRE

D-le./D-nă DIRECTOR,

Subsemnatul(a) ADAM EVA <sup>1)</sup> Subscrisa .....  
 C.I.F.\*) 212.12.12.191919, cu sediul în ROMÂNIA/ ROMANIA ....., județul HARGHITA .....,  
 codul poștal 000000 ....., municipiul/orașul/comuna ADOPHEIN-SEC ....., satul/sectorul .....,  
 str. FLORICOR ....., nr. 1 ....., bl. 1 ....., sc. 1 ....., et. 1 ....., ap. 11 ....., tel./fax  
000-000.000 ....., e-mail ..... reprezentată prin.....  
 ..... <sup>2)</sup> 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 HR nr. 000000, C.I.F.\*)....., în conformitate cu art. 168 din  
 Legea nr.207/2015, privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, solicit restituirea  
 sumei de 11,00 lei, reprezentând: SUPRASOLVIRE  
 .....  
 achitate prin chitanță/mandat poștal/ordin de plată .....  
 întrucât.....

Solicit ca plata sumei să fie efectuată prin:

- casieria dumneavoastră;
- mandat poștal la adresa.....
- virament bancar în contul RO09 0000 0000 0000 0000 0000 0000 deschis la banca  
BCR ..... sucursala ADOPHEIN.....

Anexez prezentei următoarele  
 documente.....  
CHITANȚA

Data  
01.10.2018

Semnătură și ștampilă  
Adam Eva

<sup>1)</sup> Se completează în cazul persoanelor fizice;  
<sup>\*</sup> 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.  
<sup>2)</sup> Se completează în cazul persoanelor juridice;