Nr. ……………....................……..

**CERERE RESTITUIRE**

**D-le/D-na DIRECTOR,**

Subsemnatul(a).............................................................…......*.........................................................,C.N.P) …..........................................................................., cu sediul în ROMÂNIA, județul ............................................, codul poștal ................., cu domiciliul în municipiul/orașul/comuna ......................................, satul/sectorul …....................................., str. ...................................................., nr. ........, bl. .........., sc. ......., et. ......, ap ........, tel./fax.................................., e-mail .................................................................... reprezentat 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.N.P.\*) ......................................., în conformitate cu art. 168 din Legea 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, solicit restituirea sumei de ................................ lei, reprezentând: …............................................................................................................, achitată prin chitanța/mandat poștal/ordin de plată ............................................................................................................................. întrucât ….......................................................................................................................................................................

Solicit ca plata sumei să fie efectuată prin:

* casieria dumneavoastră …...............................................................................................................................;
* mandat postal la adresa……………………………….......……………………………………………….....;
* virament bancar în contul ……………………………………………………..……………… deschis la banca ………………….……….…… sucursala …………………....………………

Anexez prezentei următoarele documente …………………………………………….........................................

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

**TELEFON ………………………………….**

Nota : Prin semnarea prezentei confirm că am luat la cunoștință de ***Informarea*** privind prelucrarea datelor cu caracter personal. Vă informăm că datele declarate de dumneavoastră servesc exclusiv desfășurării activității Direcția de Impozite și Taxe, iar utilizarea lor respectă integral prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date. În conformitate cu prevederile Codului fiscal și ale Codului de procedură fiscală, D.I.T. prelucrează informațiile necesare administrării rolurilor fiscale, iar acestea sunt dezvăluite doar autorităților abilitate prin lege să le solicite. De asemenea, vă aducem la cunoștință obligativitatea completării tuturor datelor de pe formular, în caz contrar nu se va da curs cererii dumneavoastră. Puteți solicita, în scris, accesul, rectificarea, ștergerea și restricționarea datelor cu caracter personal a căror prelucrare nu este conformă cu prevederile regulamentului (UE) 2016/679, în măsura în care prezentați și o argumentare din care să rezulte clar motivele întemeiate ale acestei acțiuni.

Data Semnătura