



Sediul central Str. Sfanta Vineri nr. 32  
sector 3, 030205 Bucuresti  
www.ditl3.ro  
telefon (004 021) 327 51 45  
fax (004 021) 327 51 46  
e-mail  
relatii@ditl3.ro

Punct de lucru : Str. Sfanta Vineri nr.32, Sector 3, 030205 Bucuresti  
telefon (004 021) 327 51 45 ; fax (004 021) 327 51 46

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

## CERERE RESTITUIRE

**D-le/D-nă Director,**

Subsemnatul(a) ..... 1)

Subscrisa ....., C.I.F. \*) (CNP) ....., cu sediul în ROMÂNIA/ ....., județul ....., codul poștal. . . . . , municipiul/orașul/comuna ....., satul/sectorul ....., str. ...., nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., telefon ....., 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. \*) (CNP) ....., în conformitate cu art. 168 din Legea 207 / 2015 - Codul de procedura 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;  
 mandat poștal la adresa .....

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

Anexez prezentei următoarele documente:

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

**Data**

**Semnătura și ștampilă,**

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;