



# PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA



C.I.F.: 4301456  
Sediul: Strada Decebal, nr.35  
Cod postal: 905600

Telefon: 0241/812.300, Fax 0372/891.002  
E-mail: office@primaria-medgidia.ro  
Site: primaria-medgidia.ro

Anexa nr. 34  
Model 2009 ITL 059

NR. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 202\_\_

## CERERE DE RESTITUIRE

Domnule Primar,

Subsemnatul(a) .....,  
*Subscrisa* ....., *C.I.F* ....., *cu sediul în ROMÂNIA/*.....,  
*județul* ....., *codul poștal* ....., *municipiul/orașul/comuna/satul/sectorul*  
*....., str.*....., *nr.* ....., *bl.* ....., *sc.* ....., *et.* .....,  
*ap.* ....., *tel* ....., *reprezentată prin* .....,  
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. ...., CNP .....,  
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 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 ștampila:

