



Nr. _____ din ____/____/____ 2016

Cerere de anulare a majorărilor de întârziere

Contribuabilul.....,C.N.P.....
identificat prin C.I. serienr....., județ....., localitate.....,
str., nr., bl....., scara.....,etaj....., ap.....,
telefon....., adresă de e-mail.....

Contribuabilul.....,C.I.F.....,
având sediul social în localitatea....., str.....,
nr., bl....., scara.....,etaj....., ap....., adresa puncte de
lucru.....
telefon....., adresă de e-mail.....

Înregistrat la registrul comerțului la nr....., cont
IBAN....., deschis la
reprezentat prin d-l/d-na, în calitate de
.....

În conformitate cu O.U.G. nr. 44/2015 privind acordarea unor facilități fiscale și H.C.L.M.
nr. 316/2015 pentru aplicarea prevederilor O.U.G. nr. 44/2015 în vederea anulării
obligațiilor fiscale accesorii administrate de către Serviciul Public de Impozite și Taxe
Locale Constanța, solicit acordarea facilității prevăzute la art. 12 din aceeași ordonanță
de urgență.

Nume și Prenume

.....

(semnătură)