
CERERE RESTITUIRE - PERSOANE FIZICE

Doamnă Director Executiv,

Subsemnatul(a) _____ cu domiciliul stabil în _____,
str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
BI/CI seria ____ nr. _____, eliberat _____, la data de _____,
CNP _____, tel. _____, adresa de e-mail _____,
vă rog să verificați și să aprobați restituirea sumei aflată în suprasolvire în evidențele
dumnevoastră.

Declar că nu am alte datorii față de bugetul local (impozite, taxe, imputații, despăgubiri etc.).

(nume, prenume, semnătură)

(data)