Cooperare pentru Conformare Fiscală

CERERE DE RESTITUIRE

□ Subsemnatul(a)(*) _____,
având CNP I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I, telefon _____,
email _____ ,

□ Societatea(*)_____, reprezentată prin administrator /administratori (numele și prenumele) _____,
Cod unic de înregistrare I__I__I__I__I__I__I__I__I__I,

solicit restituirea sumei de _____ LEI, reprezentând_____.

Solicit ca restituirea să se efectueze:

(se va bifa o singură modalitate de restituire)

□ în numerar, la sediul casieriei Camerei Consultanților Fiscali

□ prin virament în LEI, în contul IBAN

|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

Anexez la prezenta:

□ carte de identitate membru CCF (copie)

Declar că sunt de acord și îmi ofer consimțământul în mod expres, liber, neechivoc și în deplină cunoștință de cauză pentru utilizarea datelor mele cu caracter personal în scopul restituirii sumei specificate.

Cererea de restituire completată de către PLĂTITOR și cartea de identitate vor fi transmise la adresa de email office@ccfiscali.ro .

Data:

Semnătura,

_____

(*) plătitor

_____

Restituirea sumelor se face în termen de 5 zile lucrătoare de la data transmiterii tuturor documentelor și completării tuturor informațiilor solicitate.
Cererile se pot depune în termenul general de prescripție prevăzut de art. 2517 din Legea nr. 287/2009 privind Codul Civil – Republicata, respectiv 3 ani de la data achitării.