

## CERERE DE RIDICARE SCUTIRE

Subsemnatul/a..... cu  
CNP..... cu domiciliul în .....Str. ....  
.....nr.....bl.....sc.....ap.....act de  
identitate.....seria.....nr....., în calitate de potențial moștenitor al  
defunctului/defunctei....., CNP....., solicit  
ridicarea scutirii de la rol fiscal nr....., începând cu data de ....., în baza  
certificatului de deces anexat la prezenta.

Data

Numele și prenumele

Semnătura

Nr. Telefon