

CERERE PRIVIND COMUNICAREA OBLIGATIILOR DE PLATA PENTRU A
BENEFICIA DE ANULAREA ACCESORIILOR

Subsemnatul....., CNP, B.I./C.I./A.I.
serie nr....., Județ, Localitatea, cod
postal..... sector, str....., nr., bloc.....,
scara, etaj, ap., tel., fax..... reprezentat
prin posesor al..... seria
..... nr..... eliberat de la data de
..... CNP..... în calitate de

SC, Județ, Localitatea....., cod poștal
....., sector, str., nr., bloc.....,
scara, etaj, ap., tel., fax....., CUI/CIF
....., reprezentată prin posesor al
..... seria nr..... eliberat de..... la data
de CNP..... în calitate de
.....

Vă solicit comunicarea sumelor ce trebuie achitate în vederea obținerii facilității de anulare a accesoriilor cf. O.U.G. nr. 107/2024 și HCL nr. 664/2024 privind instituirea unor facilități fiscale și aprobarea procedurii de anulare a accesoriilor aferente obligațiilor bugetare principale restante la data de 31.08.2024 inclusiv, datorate bugetului local al Municipiului Brașov, modificat și republicat.

Înțeleg că această cerere nu reprezintă o cerere de anulare a accesoriilor și că formularul de cerere îl voi completa și depune la Direcția Fiscală după efectuarea plății.

DATA,

.....

SEMNĂTURA,

.....