

**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.**

**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,

.....