

CERERE DE RIDICARE SCUTIRE

Subsemnatul/a.....cu
CNP..... cu domiciliul înStr.
.....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