

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI BRAȘOV
DIRECȚIA FISCALĂ BRAȘOV, C.F. 14929823
Str. Dorobanților nr. 4, Brașov, 500009,
Tel: +40.268.474.440, www.dfbv.ro

CERERE
ELIBERARE DOVADĂ PLATĂ

Subsemnatul(a),
CNP, **domiciliat în**,
Str **nr.**.....**bl.**.....**sc.**.....**ap.**.....,
legitimat cu CI seria **nr** **solicit prin prezenta eliberarea unei dovezi**
de plata pentru suma de **achitată în data de**
..... pentru taxa/proces verbal nr...... **fiindu-mi**
necesară la

Solicit **transmiterea** **dovezii** **la** **adresa**
.....

Ridic personal dovada în data de

Nr. telefon:.....

Email:

Data,

Semnatura,

Durata medie de completare a formularului: 2 minute

Motivul colectării informației: eliberare dovadă plată pentru creanțele fiscale/ bugetare achitate la Direcția Fiscală Brașov