

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

Durata medie de completare a formularului: 6 minute

Motivul colectării informației: ridicarea scutirii de la plata impozitelor și taxelor