



ROMÂNIA  
JUDEȚUL SĂLAJ  
PRIMĂRIA COMUNEI PERICEI

REGISTRATURĂ GENERALĂ:

NR ..... / DATA .....

**C E R E R E**  
**PENTRU COMPENSARE**  
**DOMNUL PRIMAR,**

Subsemnatul(a)/Subscrisa..... ,  
C.I.F. (CNP) ....., cu sediul în ....., județul.....,  
municipiul/orașul/comuna ....., str.....,  
nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., tel./fax ....., e-mail  
....., reprezentată prin .....,  
..... în calitate de proprietar / coproprietar / mandatar / acționar unic  
/ asociat / administrator / împuternicit cu domiciliul în.....,  
județul ....., municipiul / orașul / comuna....., str.  
....., nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap.....,  
identificat prin B.I./C.I. seria ..... nr. ...., C.I.F.\*) (CNP)....., în  
conformitate cu art. 167 din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu  
modificările și completările ulterioare, solicit compensarea sumei de .....,  
lei, reprezentând: .....

achitate prin chitanță/mandat poștal/ordin de plată .....

Anexez prezentei următoarele documente .....

**Data .....**

**Semnătura și ștampila .....**

Am luat la cunoștință faptul că datele mele cu caracter personal sunt prelucrate pentru îndeplinirea obligațiilor legale privind legislația fiscală, conform articolului 6 alin. 1 litera c) și e) din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016..

Nume .....

Semnătura .....

**ACTE NECESARE**

- Act de identitate (copie și original) solicitant/împuternicit/mandatar;
- Documente (copii și originale) de plată sau care fac dovada plății;
- Extras de cont (cont IBAN)
- Împuternicire/procură, în original sau copie legalizată, în cazul reprezentării solicitantului;
- Orice alt act relevant în vederea stabilirii situației fiscale.