

Nr. înregistrare ..... din .....

**CERERE**

**pentru aprobarea Procedurii de îndreptare a erorilor din documentele de plată  
întocmite de debitori privind obligațiile fiscale datorate bugetului local**

Domnule/Doamnă director,

Subsemnatul(a)/Subscrisa ....., cod de  
identificare fiscală/codul numeric personal/număr de înregistrare fiscal .....,  
județul ....., codul poștal ....., municipiul/orașul/comuna .....,  
satul/sectorul ....., str. .... nr. ...., bl. ....,  
sc. ...., et. ...., ap. ...., tel. ...., fax .....,  
adresă de e-mail ....., înregistrat la registrul  
comerțului ..... la nr. ....

Reprezentată prin ....., în calitate de acționar  
unic/asociat/ administrator/împuternicit/mandatar/executor/lichidator domiciliat în:  
județul ....., localitatea ....., satul ....., codul poștal .....,  
sectorul ....., str. .... nr. ...., bl. ....,  
sc. ...., et. ...., ap. ...., tel. ...., fax .....,  
adresă de e-mail ....., posesorul B.I./C.I./A.I./pașaport seria .....,  
nr. ...., eliberat (ă) de ..... la data de ....., solicit îndreptarea  
erorilor din documentele de plată întocmite de debitori privind obligațiile fiscale datorate  
bugetului local, în situațiile următoare:

- a) plata obligațiilor fiscale s-a efectuat în alt cont bugetar decât cel corespunzător ori  
utilizând un cod de identificare fiscală eronat .....
- b) în contul bugetar au fost achitate și alte obligații fiscale decât cele prevăzute a se  
achita în contul respectiv .....
- c) plata obligațiilor fiscale s-a efectuat într-un cont bugetar corespunzător unui alt buget  
decât cel al cărui venit este obligația fiscală plătită .....

La prezenta cerere se anexează următoarele documente "certificate de conformitate cu  
originalul":

- a) copia ordinului de plată;
- b) copia extrasului de cont în care este înregistrată plata eronată;
- c) copii de pe titlurile de creanță care nu sunt emise de organul fiscal local;
- d) orice alte documente care atestă eroarea produsă.

Data: ...../...../.....

Semnătura și ștampila .....