



☐ Subsemnatul(a)^(*) _____,
având CNP I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I, telefon _____,
email _____ ,
☐ Societatea^(*) _____, reprezentată prin
administrator /administratori (numele și prenumele) _____,
Cod unic de înregistrare I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I,

solicit restituirea sumei de _____ LEI, reprezentând _____.

(se va bifa o singură modalitate de restituire)

- ☐ în numerar, la sediul casieriei Camerei Consultanților Fiscali
- ☐ prin virament în LEI, în contul IBAN

☐ carte de identitate membru CCF (copie)

Declar că sunt de acord și îmi ofer consimțământul în mod expres, liber, neechivoc și în deplină cunoștință de cauză pentru utilizarea datelor mele cu caracter personal în scopul restituirii sumei specificate.

Cererea de restituire completată de către PLĂTITOR și cartea de identitate vor fi transmise la adresa de email office@ccfiscali.ro .

Semnătura,

(*) plătitor

Restituirea sumelor se face în termen de 5 zile lucrătoare de la data transmiterii tuturor documentelor și completării tuturor informațiilor solicitate.

Cererile se pot depune în termenul general de prescripție prevăzut de art. 2517 din Legea nr. 287/2009 privind Codul Civil – Republicata, respectiv 3 ani de la data achitării.