

B

Contribuabilul/împuternicit \_\_\_\_\_, CNP  
\_\_\_\_\_, B.I./C.I./A.I. serie \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, județ  
\_\_\_\_\_ loc. \_\_\_\_\_ cod postal \_\_\_\_\_ sector  
\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_ scara \_\_\_\_\_ etaj \_\_\_\_\_ ap \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ adresa de e-mail \_\_\_\_\_

Contribuabilul \_\_\_\_\_, Codul de identificare fiscală  
\_\_\_\_\_, județ \_\_\_\_\_ loc. \_\_\_\_\_ cod  
postal \_\_\_\_\_ sector \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bloc  
\_\_\_\_\_ scara \_\_\_\_\_ etaj \_\_\_\_\_ ap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ adresa de e-mail  
\_\_\_\_\_, înregistrat la registrul comerțului \_\_\_\_\_ la nr.  
\_\_\_\_\_, cont IBAN \_\_\_\_\_, deschis  
la \_\_\_\_\_

### **CERERE**

#### **de anulare a accesoriilor conform O.G. nr. 6/2019**

În conformitate cu O.G. nr. 6/2019 privind instituirea unor facilități fiscale și H.C.L. nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ pentru aplicarea prevederilor O.G. nr. 6/2019, în vederea anulării unor obligații fiscale accesorii administrate de către compartimentele de specialitate ale autorităților administrației publice locale, solicit acordarea facilității prevăzute la art. 23 din aceeași ordonanță.

**Nume și Prenume  
(semnătura)**