



Nr. /

CERERE DE ANULARE
a obligațiilor de plată accesorii, potrivit OG nr. 6/2019 și HCL nr. 342/2019

Subscrisa _____, CUI/CIF _____
cu sediul social în loc. _____, sectorul/județ _____, Str. _____
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____ tel. _____ email
_____ reprezentată prin _____ în
calitate de asociat/administrator/împuternicit/lichidator, CNP _____
cu domiciliul în localitatea _____, sectorul/judet _____,
Str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____ et. _____ ap. _____, identificat
prin B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria _____ nr. _____, în temeiul prevederilor cap. II
din Ordonanta Guvernului nr. 6/2019 privind instituirea unor facilități fiscale și ale HCL nr.
342/2019 privind instituirea unor facilități fiscale la nivelul Sectorului 2, solicit anularea
accesoriilor în sumă delei, ca urmare a faptului că am îndeplinit
condițiile în termenele prevăzute în HCL nr. 342/2019.

Data

Semnătură