

Contribuabilul/împuțernicit....., 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 fiscala.....,  
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 OG 6/2019**

În conformitate cu OG nr. 6/2019 privind instituirea unor facilități fiscale și H.C.L.  
nr...../ .....pentru aplicarea prevederilor OG 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)