Subscrisa/Subsemnatul(a) …………………………………………………………………………………………………………………………, cu domiciliul ……………………………………………………………………………………. nr. …………Bl …………………….. Sc ……………. Et. ………….. Ap……………, posesor al CI/BI/Pasaport , seria ……………………… nr …………… eliberat la data de …………………………… CUI/CIF/CNP …………………………………………………………………………………, prin reprezentant legal .......................................................................................................................... va rog sa aprobati prezenta ***Cerere de anulare a accesoriilor*** avand in vedere prevederile O.G. 6/2019 privind instituirea unor facilitati fiscale, cu modificarile si completarile ulterioare.

Mentionez ca, la data prezentei, sunt intrunite cumulative conditiile de anulare a accesoriilor datorate la bugetul local al UAT Pantelimon, respectiv:

**a)**toate obligaţiile bugetare principale restante la 31 decembrie 2018 inclusiv, administrate de organul fiscal local, se sting prin orice modalitate prevăzută de lege până la data de 15 decembrie 2019 inclusiv;

**b)**sunt stinse prin orice modalitate prevăzută de lege toate obligaţiile bugetare principale şi accesorii administrate de organul fiscal local cu termene de plată cuprinse între data de 1 ianuarie 2019 şi 15 decembrie 2019 inclusiv până la data depunerii cererii de anulare a accesoriilor;

**Anexez:**

**-**

**-**

**-**

**-**

Data : Semnatura,

Telefon contact: