

S.C. ....

CUI .....

Nr.Reg.Com. ....

Adresa.....

**Către,**

Administrația Județeană a Finanțelor Publice ...../ Administrația Sectorului ... a  
Finanțelor Publice

### **CERERE DE ANULARE A OBLIGAȚIILOR DE PLATĂ ACCESORII**

Nr. \_\_\_\_/\_\_\_\_,

conform Ordinului MFP nr. 3831/23.11.2015

Prin prezentul document, S.C. ...., înregistrată la Registrul Comerțului sub nr. ...., cu domiciliul fiscal în Județul ....., Localitatea ....., Strada ....., nr....., bl....., sc....., et. ...., ap. ...., nr. de telefon ....., fax ....., adresă de e-mail ..... și având codul fiscal....., vă solicită anularea obligațiilor de plată accesorii, în conformitate cu prevederile OUG nr. 44/2015 privind acordarea unor facilități fiscale, după cum urmează:

- .....
- .....

Menționăm că până la aceasta dată societatea noastră a depus toate declarațiile fiscale și îndeplinește condițiile necesare acordării facilităților fiscale, respectiv: debitele principale restante la 30 septembrie 2015 sunt stinse, diferența de dobândă de întârziere în cotă de 45,8% este stinsă, iar toate impozitele și taxele sunt achitate conform legii.

Reprezentant legal

.....

Data

Semnătura

.....

.....