

## CERERE DE RESTITUIRE

**SE APROBĂ,**

**SUPERVIZOR  
RESTITUIRI ROMANIA**

**SE APROBĂ,**

**MANAGER  
BACK OFFICE CREANTE ROMANIA**

Domnule Director,

Subsemnatul....., posesor al BI/CI serie....., număr....., CNP/CIF....., tel relații....., domiciliat în: județ....., oraș....., str....., nr....., bl....., sc....., ap....., cod postal....., vă rog să aprobați ca suma creditoare din factura aferenta Codului de Facturare..... titular....., sa fie:

**Transferată pe codul de facturare activ**.....al cărui titular este.....

**Restituită în contul cu cod IBAN** \_ \_ \_ \_ \_ deschis la banca....., sucursala....., cod fiscal (CIF) (pt. persoane juridice)....., titular (al contului IBAN)....., CNP (al titularului de cont IBAN).....

**sau**

**Restituită prin mandat poștal (valabil doar pentru persoane fizice)** pe numele....., la adresa din str....., nr....., bl..... sc....., ap....., oras....., judet/sector....., cod postal....., CNP (al persoanei indicată de titular a ridica banii).....

Menționez că raportat la Codul de Facturare menționat mai sus am calitatea de:

- Titular  ;
- Împuternicit  - atașez copie după procură;
- Moștenitor  - atașez copie după certificatul de deces al titularului și copie după certificatul de moștenitor.

***Prin semnarea prezentei cereri de restituire sunt de acord cu prelucrarea datelor mele personale, inclusiv CNP si serie/numar C.I., in scopul indeplinirii obiectului acestei cereri.***

Sunt de acord cu suportarea comisionului in cazul in care mandatul postal a fost retrimis datorita neprezentarii mele la Oficiul Postal in vederea ridicarii banilor. (valabil in cazul conturilor desfiintate)

Data

Semnătură

Ștampilă

(obligatorie în cazul persoanelor juridice)

.....  
Nu se completează de către client

**GNV:**

**Aj:**

**HT:**

**Aj:**

**Data verificare:**

**Semnătură Analist Financiar:**