**CATRE**

**RA-APPS** (str. Moliere nr.6-8, sector 1, Bucuresti)

**CERERE RESTITUIRE TAXE**

**Conform OUG nr.152/31.08.2020 art.II alin b., “restituirea sumelor incasate pentru servicii neprestate aferente emiterii documentelor (permise, certificate, autorizatii provizorii de circulatie) se face de catre RA-APPS la cererea scrisa a platitorului, insotita de documentul prin care s-a efectuat plata”.**

Subsemnatul/a ………………………………………………………………………………..(numele, prenumele)

CUI/CNP ……………….……………..…. BI/CI seria…….. nr ………………………………………………..,

cu domiciliul in ……………………………………………………………………………….…………………..,

prin prezenta vă rog a-mi restitui suma de …..…………lei, reprezentând taxă neutilizată pentru:

* permis de conducere auto
* certificat de inmatriculare auto
* autorizatie de circulatie provizorie
* alte sume achitate eronat in cont RA-APPS

achitată cu chitanța/ mandat poștal/ ordin de plată/ extras de cont numar/ ……………………. /data………………..….in numele……………………………………………………………….

Anexez prezentei cereri chitanța/ mandatul poștal/ ordinul de plată/ extrasul de cont, în original, cu ***stampila*** de la Directia Regim Permise si Inmatriculari Auto si mentiunea “***taxa neutilizata***”.

Documentele **in original** vor fi trimise prin posta la sediul RA-APPS Bucuresti sector 1 str. Moliere nr.6-8 sau depuse personal la casieria unitatii.

Restituirile se fac numai in moneda LEI, in conturile deschise la bancile comerciale/cec de pe teritoriul Romaniei.

Valabilitatea chitantei este de 3 ani de la data emiterii cf art. 2517 Cod Civil.

Solicit restituirea:

* în numerar la sediul RA-APPS
* mandat postal la adresa ……………………………………………,
* în contul cod IBAN RO..……………………..……………………,

deschis la banca …………...……………………………………….,

TITULAR CONT………………………………………………….,

Declar pe proprie raspundere ca taxa nu a fost folosita pentru obtinerea documentului emis de DRPCIV.

In cazul declaratiei pe propria raspundere ca nu a fost utilizat documentul, dupa restituirea sumei, urmeaza a se verifica la DRPCIV daca documentul solicitat pentru restituire a fost folosit pentru emitere.

Semnătura: …………………………. Data: …………………..

Nr. telefon ………………(optional)

ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR PERSONALE Prin semnarea cererii, îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor mele personale de către RA-APPS, în scopul efectuării operațiunilor de restituire a taxelor auto. Am fost informat că datele furnizate vor fi prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date.