

Denumirea operatorului economic

.....

Sediul:

Județul ..... Sectorul ..... Localitatea .....

Str. .... Nr. .... Bl. .... Sc. .... Et. .... Ap. ....

Cod poștal ..... Telefon/Fax .....

Cod de identificare fiscală .....

**C E R E R E****de restituire a accizelor în cazul vânzării la distanță în trimestrul ..... anul .....**

Nr. crt.	Statul membru de destinație	Numărul de ordine corespunzător livrării	Descrierea produselor expediate			
			Codul NC al produsului	U.M.	Cantitatea	Suma solicitată a fi restituită*)
0	1	2	3	4	5	6

\*) Se va consemna nivelul efectiv suportat. În cazul în care acesta este imposibil de stabilit, se va aplica nivelul accizelor în vigoare în ultimele 3 luni anterioare datei la care s-a realizat plata în statul membru de destinație.

Numele și prenumele

.....

Semnătura solicitantului

.....

Data .....