

CERERE

de restituire sume achitate din eroare, în plus sau necuvenite

Prin prezenta, subsemnatul (a) _____,
domiciliat(ă) în _____, județ/sector _____, strada
_____, nr. _____, bloc _____, scara _____, ap. _____, identificat(ă)
prin BI/CI/PASAPORT seria și număr _____, telefon _____,
adresă de e-mail _____, reprezentant al
S.C. _____, CUI _____, J _____,

La data de _____, am achitat eronat, în plus sau necuvenit suma de _____ RON
prin OP nr. _____, factura emisă pentru _____.

Doresc restituirea sumei de _____ RON în contul:
_____, deschis la banca:
_____, sucursala _____.

Motivul restituirii: _____.

Declar că sunt de acord ca DigiSign S.A. să prelucreze datele mele cu caracter personal în operațiunile necesare soluționării cererii, conform Regulamentului 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Nume și prenume
Semnătura/ștampilă solicitant

Data

* Note:

1. Pentru confirmarea solicitării de restituire veți fi contactat(ă) de către un reprezentant DigiSign.
2. Cererea de restituire completată, semnată și ștampilată va fi trimisă prin e-mail sau poștă/fax către DigiSign
3. Restituirea sumelor cuvenite se va efectua prin decontare bancară în contul înscris de solicitant(ă) în cererea de restituire în termen maxim de 30 de zile de la recepționarea cererii.

DigiSign S.A.

Str. Virgil Madgearu, Nr. 2-6, Sector 1
014135, București, România
www.digisign.ro

Tel: 031 620 2000
Fax: 031 620 2080
helpdesk@digisign.ro

