

\*CERERE PENTRU RESTITUIREA CONTRIBUTIEI LA FONDUL PENTRU  
CONCEDII SI INDEMNIZATII

1. Date privind solicitantul

Nume

Prenume

□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□

B.I./C.I

Seria

Nr.

□□□□ □□□□□□□□□□□□□□

Eliberat de

□□□□

La data

□□□□□□

ZZLLAA

CNP

□□□□□□□□□□□□□□

Telefon :

□□□□□□□□□□□□□□

Adresa:

Localitate

Str.

□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□

Nr.

Bl.

Sc.

Ap.

Sector

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□

---

2. Calitatea solicitantului

Asociat unic  Asociați  Comanditari  Acționari

Administrator sau manageri care au încheiat contract de administrare sau management

Membrii ai asociațiilor familiale  Persoană autorizată să desfășoare activități independente

Persoanele prevăzute la art. 1 alin. (2) lit. E)

Declarație/contract de asigurare

pentru concedii și indemnizații nr. □□□□□□ din: □□□□□□□□

---

3. Solicit restituirea contribuției achitate în plus la fondul pentru concedii și indemnizații

diferite stabilite în minus, ca urmare a înregistrării declarațiilor de asigurare ;

am solicitat retragerea începând cu data \_\_\_\_\_

nu sunt asigurat

---

4. Doresc ca plata sa fie efectuată

prin virament bancar, în contul :

prin casierie

Data,

Semnatura,