**ANEXA 1**

**CERERE DE RESTITUIRE**
**contravaloare pașaport**

Către,

**C.N. IMPRIMERIA NAȚIONALĂ S.A.**
**B-dul. Iuliu Maniu nr. 244D, sector 6, București**

Subsemnatul(a)(*) _____, având CNP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, telefon _____, email _____ solicit restituirea sumei de _____ LEI, reprezentând contravaloare pașaport, achitată cu documentul de plată anexat la prezenta.

Titularul pașaportului este:

☐ subsemnatul(a);

☐ _____, CNP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

și județul de domiciliu _____.

Solicit ca restituirea să se efectueze:

*(se va bifa o singură modalitate de restituire)*

☐ în numerar, la sediul casieriei C.N. IMPRIMERIA NAȚIONALĂ S.A.

☐ prin virament în LEI, în contul IBAN

|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

Anexez la prezenta:

☐ document de plata (copie)

☐ document de identitate plătitor (copie)

*Declar că sunt de acord și îmi ofer consimțământul în mod expres, liber, neechivoc și în deplină cunoștință de cauză pentru utilizarea datelor mele cu caracter personal în scopul restituirii contravalorii pașaportului.*

**Cererea de restituire completată de către PLĂTITOR, documentul de plată și documentul de identitate vor fi transmise la adresa de email rest-pass@cnin.ro sau prin poștă la adresa B-dul. Iuliu Maniu nr. 244D, sector 6, București, CP 061126.**

Data:

Semnătura,

_____

***(*) persoana care a efectuat plata***

---

*Restituirea sumelor se face în termen de 5 zile lucrătoare de la data transmiterii tuturor documentelor și completării tuturor informațiilor solicitate.*