

Doamnă PREFECT,

Subsemnatul(a) _____,
legitimat/(ă) cu C.I./pas seria _____ nr. _____, domiciliat(ă) în _____,
str. _____, nr. _____, bl _____, sc. _____, ap. _____, județul
_____, vă rog să aprobați restituirea taxei de pașaport, în valoare de _____
lei, achitată în data de _____, la trezorerie/oficiu poștal/bancă, prin documentul
de plată _____, pentru mine/ fiul meu/ fiica mea
_____, întrucât serviciul nu a fost
prestat.

Anexez dovada plății în original și copie după actul de identitate/certificat de naștere minor/minoră.

Vă mulțumesc.

Telefon de contact: _____

Data:

Semnătura: