

D230\_A1.0.0 / 19.01.2017

Anul 

2	0	1	6
---	---	---	---

(suma de control)

0
---

**I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI**

Nume	Inițiala tatălui	Prenume	Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strada	Număr	Bloc	Scara	Etaj	Ap.	E-mail													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
Județ / Sector	Localitate		Cod poștal		Telefon	Fax													
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>													

**II. DATE PRIVIND CATEGORIILE DE VENIT PENTRU CARE SE SOLICITĂ 2% DIN IMPOZITUL ANUAL**

1. Venituri din salarii si asimilate salariilor       2. Venituri din pensii

**III. DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND PANA LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL, POTRIVIT ART.79, ART.82 alin.(6) SI ART.102 DIN LEGEA NR.227/2015**

1. Bursa privată

Contract nr. / data	<input type="text"/>	Documente de plată nr./data	<input type="text"/>
Suma plătită (lei)	<input type="text"/>		

2. Susținerea unei entități nonprofit/ unități de cult

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult			
<input type="text" value="ASOCIAȚIA EDUCAȚIONALĂ PRICHINDEL"/>			
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text" value="33117725"/>	Suma (lei)	<input type="text"/>
Cont bancar (IBAN)	<input type="text" value="RO52BTRLRONCRT0251640001"/>	Inreg.nr.	<input type="text" value="1"/>

**IV. DATE DE IDENTIFICARE A IMPUTERNICITULUI**

Nume, prenume / Denumire		Cod de identificare fiscală					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Județ/Sector	<input type="text"/>	Localitate	<input type="text"/>				
Strada	<input type="text"/>	Număr	Bloc	Scara	Ap.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Cod poștal	Telefon	Fax	E-mail				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

*Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.*

Semnătura contribuabil

Semnătură electronică

Semnătura împuternicit .....

--

Loc rezervat organului fiscal

Nr inregistrare:

Data :