

D230_A1.0.0 / 07.03.2017

Anul

2	0	1	7
---	---	---	---

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

 2. Susținerea unei entități nonprofit/ unități de cult

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult																										
Centrul de Dezvoltare Curriculara și Studii de Gen: FILIA																										
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	Suma (lei)																									
<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>9</td><td>9</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>9</td></tr></table>	1	2	9	9	1	2	0	9	<input type="text"/>																	
1	2	9	9	1	2	0	9																			
Cont bancar (IBAN)	Inreg.nr.																									
<table border="1"><tr><td>R</td><td>O</td><td>4</td><td>8</td><td>B</td><td>P</td><td>O</td><td>S</td><td>8</td><td>5</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>7</td><td>1</td><td>9</td><td>2</td><td>6</td><td>7</td><td>R</td><td>O</td><td>L</td><td>0</td><td>1</td></tr></table>	R	O	4	8	B	P	O	S	8	5	0	0	2	7	1	9	2	6	7	R	O	L	0	1	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1
R	O	4	8	B	P	O	S	8	5	0	0	2	7	1	9	2	6	7	R	O	L	0	1			
1																										

IV. DATE DE IDENTIFICARE A IMPUTERNICITULUI

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

Semnătura împuternicit

**SEMNATURA DEVINE VIZIBILA DUPA O
VALIDARE CORECTA**

Loc rezervat organului fiscal Nr inregistrare:

Data :