

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"/>	<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			
<b>FUNDATIA PENTRU SMURD</b>			
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text"/>	Suma (lei)	<input type="text"/>
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	2 0 1 7 7 6 6 0		
Cont bancar (IBAN)	RO 1 5 R N C B 0 1 8 8 0 8 4 8 0 8 0 4 0 0 0 1	Inreg.nr.	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	<input type="text"/>	Bloc	<input type="text"/>	Scara	<input type="text"/>	Ap.	<input type="text"/>
Cod poștal	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	E-mail	<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 :