

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"/>
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"/>	<input type="text"/>	

 2. Susținerea unei entități nonprofit/ unități de cult

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult			
<input type="text" value="ASOCIATIA DOWN ORADEA ROMANIA"/>			
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text" value="7826531"/>	Suma (lei)	<input type="text"/>
Cont bancar (IBAN)	<input type="text" value="RO54RNCB0032046482820001"/>	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	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

Semnătură electronică

Semnătura împuternicit

<input type="text"/>

Loc rezervat organului fiscal

Nr inregistrare:

Data :