

D230_A1.0.0 / 07.03.2017

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"/>
Strada	Număr	Bloc	Scara
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Județ / Sector	Localitate	Cod poștal	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Telefon	Fax
		<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									
ASOCIATIA HENRI COANDA									
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	Suma (lei)								
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>2</td><td>7</td><td>0</td><td>2</td><td>7</td><td>1</td><td>1</td><td>3</td></tr></table>	2	7	0	2	7	1	1	3	<input type="text"/>
2	7	0	2	7	1	1	3		
Cont bancar (IBAN)	Inreg.nr.								
R O 1 2 B T R L 0 4 3 0 1 2 0 5 S 7 2 1 0 4 X X	<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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Bloc
	<input type="text"/>
	Scara
	<input type="text"/>
	Ap.
	<input type="text"/>
Cod poștal	Telefon
<input type="text"/>	<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

**SEMNAȚURA DEVINE VIZIBILA DUPA O
VALIDARE CORECTA**

Loc rezervat organului fiscal Nr inregistrare: Data :