

**CERERE
PRIVIND DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND
PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL PE
VENITURILE DIN SALARII ȘI DIN PENSII**

230

Anul

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

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Nume <input style="width: 90%;" type="text"/>	Inițiala tatălui <input style="width: 80%;" type="text"/>	Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
Prenume <input style="width: 95%;" type="text"/>		E-mail <input style="width: 95%;" type="text"/>																				
Stradă <input style="width: 85%;" type="text"/>		Număr <input style="width: 10%;" type="text"/>																				
Bloc <input style="width: 20%;" type="text"/>	Scară <input style="width: 20%;" type="text"/>	Etaj <input style="width: 20%;" type="text"/>																				
Ap. <input style="width: 20%;" type="text"/>	Judet/Sector <input style="width: 80%;" type="text"/>																					
Localitate <input style="width: 85%;" type="text"/>		Cod poștal <input style="width: 15%;" type="text"/>																				
		Telefon <input style="width: 95%;" type="text"/>																				
		Fax <input style="width: 95%;" type="text"/>																				

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

Venituri din salarii și asimilate salariilor <input type="checkbox"/>
Venituri din pensii <input type="checkbox"/>

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

1. Bursa privată <input type="checkbox"/>	
Contract nr./data <input style="width: 80%;" type="text"/>	Documente de plată nr./data <input style="width: 80%;" type="text"/>
Sumă plătită (lei) <input style="width: 80%;" type="text"/>	
2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult <input checked="" type="checkbox"/> Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult <input style="width: 80%;" type="text" value="29841176"/>	
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult <input style="width: 95%;" type="text" value="ASOCIAȚIA BRAIN FITNESS"/>	
Cont bancar (IBAN) <input style="width: 80%;" type="text" value="RO94INGB0000999902936185"/>	Sumă (lei) <input style="width: 15%;" type="text"/>

IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI

Nume, prenume/Denumire <input style="width: 95%;" type="text"/>	Cod de identificare fiscală
Stradă <input style="width: 85%;" type="text"/>	Număr <input style="width: 10%;" type="text"/>
Bloc <input style="width: 20%;" type="text"/>	Scară <input style="width: 20%;" type="text"/>
Etaj <input style="width: 20%;" type="text"/>	Ap. <input style="width: 20%;" type="text"/>
Judet/Sector <input style="width: 80%;" type="text"/>	Localitate <input style="width: 80%;" type="text"/>
Cod poștal <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Telefon <input style="width: 80%;" type="text"/>	Fax <input style="width: 80%;" type="text"/>
E-mail <input style="width: 95%;" type="text"/>	

Anexele nr. - fac parte integrantă din prezenta cerere (se înscrie, dacă este cazul, numărul anexelor completate).

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

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data: