

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"/>
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	
<input type="text" value="ASOCIATIA DE SPRIJIN A COPIILOR HANDICAPATI FIZIC - ROMANIA"/>	
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	Suma (lei)
<input type="text" value="4 1 8 3 1 5 6"/>	<input type="text"/>
Cont bancar (IBAN)	Inreg.nr.
<input type="text" value="R O 0 4 R N C B 0 2 7 8 0 0 0 3 7 5 4 3 0 0 0 1"/>	<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 :