

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"/>
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													
FUNDATIA SIDDHARTHA													
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>3</td><td>6</td><td>6</td><td>8</td><td>3</td><td>2</td><td>7</td><td>3</td><td></td><td></td></tr></table>	3	6	6	8	3	2	7	3			Suma (lei)	<input type="text"/>
3	6	6	8	3	2	7	3						
Cont bancar (IBAN)	RO17INGB0000999906469244	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	<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

Semnătură electronică

--

Semnătura împuternicit

Loc rezervat organului fiscal

Nr inregistrare:

Data :