



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

230

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

Strada  Număr  Bloc  Scara  Etaj  Ap.  E-mail

Județ / Sector  Localitate  Cod poștal  Telefon  Fax

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

Suma plătită (lei)

2. Susținerea unei entități nonprofit/ unități de cult

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult

**ASOCIATIA ROMANA IMPOTRIVA LEUCEMIEI**

Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult  2 1 0 6 2 9 8 7  Suma (lei)

Cont bancar (IBAN)  RO45RNCB00091140324420001  Inreg.nr.  1

IV. DATE DE IDENTIFICARE A IMPUTERNICITULUI

Nume, prenume / Denumire  Cod de identificare fiscală

Județ/Sector  Localitate

Strada  Număr  Bloc  Scara  Ap.

Cod poștal  Telefon  Fax  E-mail

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 :