

D230_A1.0.0 / 28.01.2020

Anul

2	0	1	9
---	---	---	---

(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"/>	<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>																				
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. Destinația sumei reprezentând pana la 3,5 % din impozitul anual pentru susținerea entităților nonprofit care se infiinteaza si functioneaza in conditiile legii și a unităților de cult precum si pentru acordarea de burse private, conform legii

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 Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioada de 2 ani *)

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult																								
Asociația pentru Friedreich și alte tulburari neurodegenerat																								
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	Suma (lei)																							
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>3</td><td>3</td><td>4</td><td>6</td><td>6</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td></tr></table>	3	3	4	6	6	3	0	0	<input type="text"/>															
3	3	4	6	6	3	0	0																	
Cont bancar (IBAN)	Inreg.nr.																							
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>R</td><td>O</td><td>2</td><td>4</td><td>R</td><td>N</td><td>C</td><td>B</td><td>0</td><td>2</td><td>9</td><td>6</td><td>1</td><td>4</td><td>2</td><td>5</td><td>6</td><td>0</td><td>5</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr></table>	R	O	2	4	R	N	C	B	0	2	9	6	1	4	2	5	6	0	5	1	0	0	1	<input type="text" value="1"/>
R	O	2	4	R	N	C	B	0	2	9	6	1	4	2	5	6	0	5	1	0	0	1		

*) Distribuirea sumei reprezentand pana la 3,5% din impozitul pe venit datorat poate fi solicitata prin cerere pentru acelasi beneficiar pentru o perioada de cel mult 2 ani si va putea fi reinnoita dupa expirarea perioadei respective.

III. DATE DE IDENTIFICARE A IMPUTERNICITULUI

Nume, prenume / Denumire	Cod de identificare fiscală																				
<input type="text"/>	<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>																				
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

Semnătura împuternicit

SEMNATURA DEVINE VIZIBILA DUPA O VALIDARE CORECTA

Loc rezervat organului fiscal

Nr inregistrare:

Data :