

D230_A1.0.0 / 19.01.2017

Anul

(suma de control)

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Nume	<input type="text"/>	Inițiala tatălui	<input type="text"/>	Prenume	<input type="text"/>	Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală	<input type="text"/>
Strada	<input type="text"/>	Număr	<input type="text"/>	Bloc	<input type="text"/>	Scara	<input type="text"/>
Județ / Sector	<input type="text"/>	Localitate	<input type="text"/>	Cod poștal	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
						Fax	<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 PENTRU SPITALUL DE COPII LOUIS TURCANU TIMISOARA"/>		
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="9"/>	Suma (lei)	<input type="text"/>
Cont bancar (IBAN)	<input type="text" value="R"/> <input type="text" value="O"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="B"/> <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="L"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="X"/> <input type="text" value="X"/>	Inreg.nr.	<input type="text" value="1"/>

IV. DATE DE IDENTIFICARE A IMPUTERNICITULUI

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