

D230\_A1.0.0 / 07.03.2017

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"/>			
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	Documente de plată nr./data
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Suma plătită (lei)	
<input type="text"/>	

 2. Susținerea unei entități nonprofit/ unități de cult

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult											
<b>FUNDATIA DE ECOLOGIE SI TURISM POTAISSA</b>											
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	Suma (lei)										
<table border="1" data-bbox="635 1227 938 1272"><tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>8</td><td>2</td><td>3</td><td>2</td><td>3</td><td></td><td></td></tr></table>	1	1	1	8	2	3	2	3			<input type="text"/>
1	1	1	8	2	3	2	3				
Cont bancar (IBAN)	Inreg.nr.										
<b>RO31RNCB0110115273610001</b>	<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 .....

Loc rezervat organului fiscal

Nr inregistrare:

Data :