



Agencia Națională de Administrare Fiscală

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

230

Anul

2	0	1	6
---	---	---	---

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Nume	<input type="text"/>	Inițiala tatălui	<input type="text"/>	Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală	<table border="1" style="display: inline-table;"><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><td> </td></tr></table>																					
Prenume	<input type="text"/>			E-mail	<input type="text"/>																					
Stradă	<input type="text"/>		Număr	<input type="text"/>																						
Bloc	Scară	Etaj	Ap.	Județ/Sector	Telefon																					
Localitate	<input type="text"/>		Cod poștal	<input type="text"/>																						
				Fax	<input type="text"/>																					

II. DATE PRIVIND CATEGORIILE DE VENIT PENTRU CARE SE SOLICITĂ 2% DIN IMPOZITUL ANUAL

Venituri din salarii și asimilate salariilor

Venituri din pensii

III. DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL, POTRIVIT ART.79 , ART.82 alin.(6) și ART.102 DIN LEGEA NR.227/2015

1. Bursa privată

Contract nr./data Documente de plată nr./data

Sumă plătită (lei)

2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult

Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult

31388396

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult **ASOCIATIA SONIA MARIA**

Cont bancar (IBAN) **RO 66 RNCB 0484131725750001**

Sumă (lei)

IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI

Nume, prenume/Denumire	<input type="text"/>			Cod de identificare fiscală	<table border="1" style="display: inline-table;"><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><td> </td></tr></table>																					
Stradă	<input type="text"/>		Număr	Bloc	Scară	Etaj	Ap.																			
Județ/Sector	<input type="text"/>		Localitate	<input type="text"/>																						
Telefon	<input type="text"/>		Fax	<input type="text"/>		E-mail	<input type="text"/>																			

Anexele nr. - fac parte integrantă din prezenta cerere (se înscrie, dacă este cazul, numărul anexelor completate).

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data: