

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"/>	<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>ASOCIAȚIA ABSOLVENTILOR ACADEMIEI DE STUDII ECONOMICE BUC</b>									
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	Suma (lei)								
<table border="1"><tr><td>2</td><td>1</td><td>8</td><td>1</td><td>0</td><td>4</td><td>3</td><td>3</td></tr></table>	2	1	8	1	0	4	3	3	<input type="text"/>
2	1	8	1	0	4	3	3		
Cont bancar (IBAN)	Inreg.nr.								
<b>RO60RNCB0090087239740001</b>	<input type="text"/>								

**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 :