

(suma de control)

D230\_A1.0.0 / 07.03.2017

Anul **2 0 1 6**

**I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI**

Nume  Inițiala tatălui  Prenume  Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală

Strada  Număr  Bloc  Scara  Etaj  Ap.  E-mail

Județ / Sector  Localitate  Cod poștal  Telefon  Fax

**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

Suma plătită (lei)

2. Susținerea unei entități nonprofit/ unități de cult

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult

**ASOCIAȚIA ABSOLVENTILOR ACADEMIEI DE STUDII ECONOMICE BUC**

Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult  Suma (lei)

Cont bancar (IBAN)  Inreg.nr.

**IV. DATE DE IDENTIFICARE A IMPUTERNICITULUI**

Nume, prenume / Denumire  Cod de identificare fiscală

Județ/Sector  Localitate

Strada  Număr  Bloc  Scara  Ap.

Cod poștal  Telefon  Fax  E-mail

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 :