

D230_A1.0.0 / 16.01.2018

Anul

2	0	1	8
---	---	---	---

(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		
Covasna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

II. Date privind categoriile de venit pentru care se solicită 2% sau 3,5% din impozitul anual

1. Venituri din salarii și asimilate salariilor 2. Venituri din pensii

III. Destinația sumei reprezentând 2% * sau 3,5%** din impozitul anual

* pentru susținerea entităților nonprofit care se înființează și funcționează în condițiile legii și a unităților de cult sau pentru acordarea de burse private, conform legii
** pentru susținerea entităților nonprofit și a unităților de cult, care sunt furnizori de servicii sociale, acreditați cu cel puțin un serviciu social licențiat, în condițiile legii

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	Cota din impozitul anual								
FUNDATIA "ROY CHOWDHURY-MIKES"	<input checked="" type="radio"/> 2% sau <input type="radio"/> 3,5%								
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	Suma (lei)								
<table border="1"><tr><td>3</td><td>6</td><td>1</td><td>7</td><td>5</td><td>9</td><td>7</td><td>6</td></tr></table>	3	6	1	7	5	9	7	6	<input type="text"/>
3	6	1	7	5	9	7	6		
Cont bancar (IBAN)	Inreg.nr.								
RO13BTRLRONCRT0358896901	<input type="text"/> 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

Semnătura împuternicit

SEMNATURA DEVINE VIZIBILA DUPA O
VALIDARE CORECTA

Loc rezervat organului fiscal

Nr inregistrare:

Data :