



CERERE

PRIVIND DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND
PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL PE
VENITURILE DIN SALARII ÎN ASIMILATE SALARIILOR

230

Anul **2017****I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI**

Nume	<input type="text"/>	Inițiala tatălui	<input type="text"/>	Cod numeric personal / Număr de identificare fiscal										
Prenume	<input type="text"/>			<input type="text"/>										
Stradă	<input type="text"/>			Număr	<input type="text"/>				E-mail			<input type="text"/>		
Bloc	<input type="text"/>	Scar	<input type="text"/>	Etaj	<input type="text"/>	Ap.	<input type="text"/>	Judee/Sector	<input type="text"/>				Telefon	<input type="text"/>
Localitate	<input type="text"/>			Cod poștal	<input type="text"/>			Fax					<input type="text"/>	

**II. DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL, POTRIVIT
ART.57 ALIN.(4) DIN LEGEA NR.571/2003**

1. Bursa privat	<input type="checkbox"/>	Contract nr./data		<input type="text"/>	Documente de plată nr./data		<input type="text"/>
Sumă plată titlu (lei)	<input type="text"/>	Cod de identificare fiscală a entității nonprofit /		33188408			
2. Sustinerea unei entități nonprofit/unități de cult		ASOCIATIA "PRIETENII SPITALULUI MAVROMATI" BOTOSANI					
Cont bancar (IBAN)	RO64BPOS07011066029RON02			Sumă (lei)	<input type="text"/>		

III. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI

Nume, prenume/Denumire							Cod de identificare fiscală						
Stradă	<input type="text"/>			Număr	<input type="text"/>	Bloc	<input type="text"/>	Scar	<input type="text"/>	Etaj	<input type="text"/>	Ap.	<input type="text"/>
Judee/Sector	<input type="text"/>			Localitate	<input type="text"/>			Cod poștal	<input type="text"/>				
Telefon	<input type="text"/>			Fax	<input type="text"/>			E-mail	<input type="text"/>				

Sub sancțiunile aplicate faptelor de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data: