



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

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="width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td></tr></table>										
Prenume	<input type="text"/>				E-mail	<input type="text"/>									
Stradă	<input type="text"/>	Număr	<input type="text"/>												
Bloc	<input type="text"/>	Scară	<input type="text"/>	Etaj	<input type="text"/>	Ap.	<input type="text"/>	Județ/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 privată <input type="checkbox"/>			
Contract nr./data	<input type="text"/>	Documente de plată nr./data	<input type="text"/>
Sumă plătită (lei)	<input type="text"/>		
2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult <input checked="" type="checkbox"/>		Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult	<input type="text" value="34661538"/>
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text" value="Asociația Filantropia Ortodoxa Cluj-Napoca Filiala Dej"/>		
Cont bancar (IBAN)	<input type="text" value="RO31RNCB0108147824550001"/>	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"/>	Scară	<input type="text"/>	Etaj	<input type="text"/>	Ap.	<input type="text"/>
Județ/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 faptei 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: _____

