

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

# 230

 Anul 

2	0	1	6
---	---	---	---

**I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI**

Nume <input style="width: 90%;" type="text"/>	Inițiala tatălui <input style="width: 80%;" type="text"/>	Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
Prenume <input style="width: 95%;" type="text"/>		E-mail <input style="width: 95%;" type="text"/>																				
Stradă <input style="width: 90%;" type="text"/>		Număr <input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Bloc <input style="width: 30%;" type="text"/>	Scară <input style="width: 30%;" type="text"/>	Etaj <input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Ap. <input style="width: 30%;" type="text"/>	Județ/Sector <input style="width: 90%;" type="text"/>																					
Localitate <input style="width: 90%;" type="text"/>		Cod poștal <input style="width: 80%;" type="text"/>																				
		Telefon <input style="width: 95%;" type="text"/>																				
		Fax <input style="width: 95%;" type="text"/>																				

**II. DATE PRIVIND CATEGORIILE DE VENIT PENTRU CARE SE SOLICITĂ 2% DIN IMPOZITUL ANUAL**

Venituri din salarii și asimilate salariilor	<input checked="" type="checkbox"/>
Venituri din pensii	<input checked="" type="checkbox"/>

**III. DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL,  
 POTRIVIT ART.79 , ART.82 alin.(6) și ART.102 DIN LEGEA NR.227/2015**

1. Bursa privată <input type="checkbox"/>	
Contract nr./data <input style="width: 90%;" type="text"/>	Documente de plată nr./data <input style="width: 90%;" type="text"/>
Sumă plătită (lei) <input style="width: 90%;" 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 style="width: 90%;" type="text" value="26636304"/>	
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult <input style="width: 95%;" type="text" value="ASOCIATIA EMNT EGYESULET"/>	
Cont bancar (IBAN) <input style="width: 90%;" type="text" value="RO580TPV200000345078R001"/>	Sumă (lei) <input style="width: 90%;" type="text"/>

**IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI**

Nume, prenume/Denumire <input style="width: 95%;" type="text"/>	Cod de identificare fiscală <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
Stradă <input style="width: 90%;" type="text"/>	Număr <input style="width: 80%;" type="text"/>	Bloc <input style="width: 30%;" type="text"/>	Scară <input style="width: 30%;" type="text"/>	Etaj <input style="width: 30%;" type="text"/>	Ap. <input style="width: 30%;" type="text"/>																
Județ/Sector <input style="width: 90%;" type="text"/>	Localitate <input style="width: 90%;" type="text"/>	Cod poștal <input style="width: 80%;" type="text"/>																			
Telefon <input style="width: 95%;" type="text"/>	Fax <input style="width: 95%;" type="text"/>	E-mail <input style="width: 95%;" type="text"/>																			

 Anexele nr.  -  fac parte integrantă din prezenta cerere (se înscrie, dacă este cazul, numărul anexelor completate).

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.

 Semnătură contribuabil 

 Semnătură împuternicit 

Loc rezervat organului fiscal

 Nr. înregistrare: 

 Data: