

D230_A1.0.0 / 19.01.2017

Anul

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

(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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Județ / Sector	Localitate	Cod poștal	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Telefon	Fax
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

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
<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																									
<input type="text"/>																									
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	Suma (lei)																								
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td>4</td><td>3</td><td>5</td><td>5</td><td>2</td><td>9</td><td>1</td><td></td><td></td></tr></table>	1	4	3	5	5	2	9	1			<input type="text"/>														
1	4	3	5	5	2	9	1																		
Cont bancar (IBAN)	Inreg.nr.																								
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>R</td><td>O</td><td>7</td><td>3</td><td>R</td><td>N</td><td>C</td><td>B</td><td>0</td><td>0</td><td>7</td><td>4</td><td>0</td><td>2</td><td>9</td><td>2</td><td>1</td><td>5</td><td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr></table>	R	O	7	3	R	N	C	B	0	0	7	4	0	2	9	2	1	5	4	0	0	0	0	1	<input type="text"/>
R	O	7	3	R	N	C	B	0	0	7	4	0	2	9	2	1	5	4	0	0	0	0	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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Bloc
	<input type="text"/>
	Scara
	<input type="text"/>
	Ap.
	<input type="text"/>
Cod poștal	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Fax
	<input type="text"/>
	E-mail
	<input type="text"/>

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 :