

D230_A1.0.1 / 30.01.2020

Anul

2	0	1	9
---	---	---	---

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

II. Destinația sumei reprezentând pana la 3,5 % din impozitul anual pentru susținerea entităților nonprofit care se infiinteaza si functioneaza in conditiile legii și a unităților de cult precum si pentru acordarea de burse private, conform legii **1. Bursa privată**

Contract nr. / data	<input type="text"/>	Documente de plată nr./data	<input type="text"/>
Suma plătită (lei)	<input type="text"/>		

 2. Susținerea unei entități nonprofit/ unități de cult Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioada de 2 ani *)

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult			
ASOCIATIA COPACUL VIETII - ELETFA CSALADSEGITO EGYESULET			
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text"/>	Suma (lei)	<input type="text"/>
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	1 8 1 1 8 7 5 1		
Cont bancar (IBAN)	R O 8 4 O T P V 2 0 0 0 0 6 5 3 3 5 9 R O 0 1	Inreg.nr.	<input type="text"/>
			1

*) Distribuirea sumei reprezentand pana la 3,5% din impozitul pe venit datorat poate fi solicitata prin cerere pentru acelasi beneficiar pentru o perioada de cel mult 2 ani si va putea fi reinnoita dupa expirarea perioadei respective.

III. DATE DE IDENTIFICARE A IMPUTERNICITULUI

Nume, prenume / Denumire		Cod de identificare fiscală							
<input type="text"/>		<input type="text"/>							
Județ/Sector	<input type="text"/>	Localitate	<input type="text"/>						
Strada	<input type="text"/>	Număr	<input type="text"/>	Bloc	<input type="text"/>	Scara	<input type="text"/>	Ap.	<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 declarații,
declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.*Semnătura
contribuabilSemnătura
împuternicit

Semnătură electronică

Loc rezervat organului fiscal

Nr inregistrare:

Data :