

D230\_A1.0.0 / 07.03.2017

Anul 

2	0	1	7
---	---	---	---

(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	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. 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																									
<b>ASOCIATIA RUBIK MINDS</b>																									
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	Suma (lei)																								
<table border="1"><tr><td>3</td><td>7</td><td>5</td><td>6</td><td>5</td><td>5</td><td>2</td><td>7</td></tr></table>	3	7	5	6	5	5	2	7	<input type="text"/>																
3	7	5	6	5	5	2	7																		
Cont bancar (IBAN)	Inreg.nr.																								
<table border="1"><tr><td>R</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td>B</td><td>A</td><td>C</td><td>X</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>4</td><td>3</td><td>9</td><td>3</td><td>9</td><td>7</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr></table>	R	0	0	5	B	A	C	X	0	0	0	0	0	0	1	4	3	9	3	9	7	0	0	1	<input type="text"/>
R	0	0	5	B	A	C	X	0	0	0	0	0	0	1	4	3	9	3	9	7	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	Bloc	Scara	Ap.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cod poștal	Telefon	Fax	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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

Semnătura contribuabil .....

Semnătura împuternicit .....

**SEMNAȚURA DEVINE VIZIBILA DUPA O  
VALIDARE CORECTA**

Loc rezervat organului fiscal

Nr inregistrare:

Data :