

D230\_A1.0.0 / 16.01.2018

Anul 

2	0	1	8
---	---	---	---

(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% sau 3,5% din impozitul anual** 1. Venituri din salarii și asimilate salariilor  2. Venituri din pensii**III. Destinația sumei reprezentând 2% \* sau 3,5%\*\* din impozitul anual**

\* pentru susținerea entităților nonprofit care se înființează și funcționează în condițiile legii și a unităților de cult sau pentru acordarea de burse private, conform legii  
\*\* pentru susținerea entităților nonprofit și a unităților de cult, care sunt furnizori de servicii sociale, acreditați cu cel puțin un serviciu social licențiat, în condițiile legii

 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	Cota din impozitul anual
<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> 2% sau <input type="radio"/> 3,5%
<b>ASOCIATIA TUNDEVAR SZEKELY NAGYCSALADOSOK EGYESULETE</b>	
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	Suma (lei)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cont bancar (IBAN)	Inreg.nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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 .....

Semnătură electronică

Semnătura împuternicit .....

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

Loc rezervat organului fiscal Nr inregistrare:

Data :