

**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: 98%;" 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: 80%;" type="text"/>																					
Localitate <input style="width: 90%;" type="text"/>		Cod poștal <input style="width: 80%;" type="text"/>																				
		Telefon <input style="width: 90%;" type="text"/>																				
		Fax <input style="width: 90%;" type="text"/>																				

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

Venituri din salarii și asimilate salariilor <input type="checkbox"/>
Venituri din pensii <input 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"/>	36618909
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult <input style="width: 95%;" type="text"/>	
ASOCIATIA ECSIA SOCIAL ORG	
Cont bancar (IBAN) <input style="width: 90%;" type="text"/>	Sumă (lei) <input style="width: 90%;" type="text"/>
RO97 BRDE 140S V564 4897 1400	

### 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: 90%;" type="text"/>	Fax <input style="width: 90%;" 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: