

D230_A1.0.1 / 30.01.2020

Anul

(suma de control)

I. Date de identificare a contribuabilului

Nume	<input type="text"/>	Inițiala tatălui	<input type="text"/>	Prenume	<input type="text"/>	Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală	<input type="text"/>
Strada	<input type="text"/>	Număr	<input type="text"/>	Bloc	<input type="text"/>	Scara	<input type="text"/>
		Etaj	<input type="text"/>	Ap.	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Județ / Sector	<input type="text"/>	Localitate	<input type="text"/>	Cod poștal	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
						Fax	<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	<input type="text" value="ASOCIATIA ARMEANO CATOLICA GHEORGHENI"/>		
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text" value="25306308"/>	Suma (lei)	<input type="text"/>
Cont bancar (IBAN)	<input type="text" value="RO84BTRL02101205M63124XX"/>		
Inreg.nr.	<input type="text" value="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	<input type="text"/>	Cod de identificare fiscală	<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 contribuabil

Semnătura împuternicit

SEMNATURA DEVINE VIZIBILA DUPA O VALIDARE CORECTA

Loc rezervat organului fiscal

Nr inregistrare:

Data :