

D230_A1.0.0 / 16.01.2018

Anul **2 0 1 8**

(suma de control)

0

I. Date de identificare a contribuabilului

Nume: **VASILESCU** Inițiala tatălui: **G** Prenume: **CATALIN** Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală: **1890331107290**

Strada: **REPUBLICII** Număr: **-** Bloc: **10** Scara: **B** Etaj: **1** Ap.: **3** E-mail:

Județ / Sector: **SUCEAVA** Localitate: **GURA HUMORULUI** Cod poștal: **725300** Telefon: Fax:

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:
Suma plătită (lei):

2. Susținerea unei entități nonprofit/ unități de cult

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult: **ASOCIAȚIA GHIZILOR DIN BUCOVINA** Cota din impozitul anual: 2% sau 3,5%

Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult: **26485147** Suma (lei):
Cont bancar (IBAN): **RO58BTRL03401205N53900XX** Inreg.nr.: **1**

IV. DATE DE IDENTIFICARE A IMPUTERNICITULUI

Nume, prenume / Denumire: Cod de identificare fiscală:
Judet/Sector: Localitate:
Strada: Număr: Bloc: Scara: Ap.:
Cod poștal: Telefon: Fax: E-mail:

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

Semnătura contribuabil **Vasilescu**

Semnătură electronică

Semnătura împuternicit

Loc rezervat organului fiscal Nr inregistrare:

Data :

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

2. Susținerea unei entități nonprofit/ unități de cult

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	Cota din impozitul anual <input checked="" type="radio"/> 2% sau <input type="radio"/> 3,5%																								
ASOCIAȚIA GHIZILOR DIN BUCOVINA																									
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	Suma (lei)																								
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>2</td><td>6</td><td>4</td><td>8</td><td>5</td><td>1</td><td>4</td><td>7</td></tr></table>	2	6	4	8	5	1	4	7	<input type="text"/>																
2	6	4	8	5	1	4	7																		
Cont bancar (IBAN) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>R</td><td>O</td><td>5</td><td>8</td><td>B</td><td>T</td><td>R</td><td>L</td><td>0</td><td>3</td><td>4</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>5</td><td>N</td><td>5</td><td>3</td><td>9</td><td>0</td><td>0</td><td>X</td><td>X</td></tr></table>	R	O	5	8	B	T	R	L	0	3	4	0	1	2	0	5	N	5	3	9	0	0	X	X	Inreg.nr. <input type="text" value="1"/>
R	O	5	8	B	T	R	L	0	3	4	0	1	2	0	5	N	5	3	9	0	0	X	X		

IV. DATE DE IDENTIFICARE A IMPUTERNICITULUI

Nume, prenume / Denumire	Cod de identificare fiscală																				
<input type="text"/>	<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>																				
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

Loc rezervat organului fiscal

Nr inregistrare:

Data :