



CERERE PRIVIND DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND
PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL ȘI DEDUCEREA
CHELTUIELILOR EFECTUATE PENTRU ECONOMISIREA ÎN
SISTEM COLECTIV PENTRU DOMENIUL LOCATIV

230

Anul

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Nume	<input type="text"/>	Inițiala tatălui	<input type="text"/>	Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală							
Prenume	<input type="text"/>										
Stradă	<input type="text"/>	Număr	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>						
Bloc	<input type="text"/>	Scară	<input type="text"/>	Etaj	<input type="text"/>	Ap.	<input type="text"/>	Județ/Sector	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Localitate	<input type="text"/>	Cod poștal	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>						

II. DEDUCEREA CHELTUIELILOR EFECTUATE PENTRU ECONOMISIRE ÎN SISTEM COLECTIV PENTRU DOMENIUL LOCATIV DIN VENITURILE IMPOZABILE DIN SALARII, OBȚINUTE LA FUNCȚIA DE BAZĂ

Denumirea instituției de credit	<input type="text"/>	Sumă plătită (lei)	<input type="text"/>
Documente de plată nr./data	<input type="text"/>		

III. DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL, POTRIVIT ART.57 ALIN.(4) DIN LEGEA NR.571/2003

1. Bursa privată	<input type="checkbox"/>	Contract nr./data	<input type="text"/>	Documente de plată nr./data	<input type="text"/>	Sumă plătită (lei)	<input type="text"/>
2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult	<input type="checkbox"/>	Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult	<input type="text" value="30971013"/>				
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text" value="ASOCIATIA SATMAREANA PENTRU PROMOVAREA SANATATII MENTALE"/>						
Cont bancar (IBAN)	<input type="text" value="RO97BTRL03101205P9404xx"/>	Sumă (lei)	<input type="text"/>				

IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI

Nume, prenume/Denumire	<input type="text"/>	Cod de identificare fiscală	<input type="text"/>								
Stradă	<input type="text"/>	Număr	<input type="text"/>	Bloc	<input type="text"/>	Scară	<input type="text"/>	Etaj	<input type="text"/>	Ap.	<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"/>	E-mail	<input type="text"/>						

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

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data: