

D230_A1.0.1 / 30.01.2020

Anul

(suma de control)

0

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"/>
Județ / Sector	<input type="text"/>	Localitate	<input type="text"/>	Cod poștal	<input type="text"/>	Etaj	<input type="text"/>
						Ap.	<input type="text"/>
						E-mail	<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"/>		
	ASOCIATA PARINTILOR SCOALA DOMNITA MARIA BACAU		
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text"/>	Suma (lei)	<input type="text"/>
	4 5 0 7 1 2 4 9		
Cont bancar (IBAN)	R O 4 4 B R D E 0 4 0 S V 0 4 9 3 7 0 7 0 4 0 0		Inreg.nr. <input type="text"/>
			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

Semnătură electronică

Semnătura împuternicit

Loc rezervat organului fiscal

Nr inregistrare:

Data :