

Anul 

2	0	1	6
---	---	---	---

**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"/>			<input type="text"/>					
Stradă	<input type="text"/>	Număr	<input type="text"/>	E-mail					
Bloc	<input type="text"/>	Scară	<input type="text"/>	Etaj	<input type="text"/>	Ap.	<input type="text"/>	Telefon	
Județ/Sector	<input type="text"/>			Fax					
Localitate	<input type="text"/>	Cod poștal	<input type="text"/>						

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

Venituri din salarii și asimilate salariilor

Venituri din pensii

**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

Contract nr./data  Documente de plată nr./data

Sumă plătită (lei)

2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult  Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult **RO 14123887**

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult **ASOCIAȚIA ESPERANDO**

Cont bancar (IBAN) **RO760TPV350001032546RO01** Sumă (lei)

**IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI**

Nume, prenume/Denumire	<input type="text"/>	Cod de identificare fiscală									
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							
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	E-mail							

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. inregistrare:

Data: