

D230_A1.0.0 /28.01.2020 (an_r = 2019)

Anul

2	0	1	9
---	---	---	---

(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"/>	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. Date privind categoriile de venit pentru care se solicită 2% sau 3,5% din impozitul anual 1.Venituri din salarii si 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 ASOCIATIA "SMURD" GALATI	Cota din impozitul anual <input checked="" type="radio"/> 2% sau <input type="radio"/> 3,5%										
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td>9</td><td>1</td><td>0</td><td>3</td><td>5</td><td>5</td><td>4</td><td></td><td></td></tr></table>	1	9	1	0	3	5	5	4			Suma (lei) <input type="text"/>
1	9	1	0	3	5	5	4				
Cont bancar (IBAN) RO84BTRL01801205A91805XX	Inreg.nr. <input type="text" value="1"/>										

IV. 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 :