

**CERERE
 PRIVIND DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND
 PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL PE
 VENITURILE DIN SALARII ȘI DIN PENSII**

230

 Anul

2	0	1	7
---	---	---	---

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Nume		Inițiala tatălui		Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală														
Prenume				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>														
Stradă		Număr		E-mail														
Bloc	Scară	Etaj	Ap.	Județ/Sector	Telefon													
Localitate	Cod poștal				Fax													

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

Venituri din salarii și asimilate salariilor	<input type="checkbox"/>
Venituri din pensii	<input type="checkbox"/>

**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 <input type="checkbox"/>			
Contract nr./data		Documente de plată nr./data	
Sumă plătită (lei)			
2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult <input checked="" type="checkbox"/>		Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult	
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult		RO30468098	
ASOCIATIA FOTBAL CLUB RIPENSIA TIMISOARA			
Cont bancar (IBAN)	RO29BRDE360SV50304333600	Sumă (lei)	

IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI

Nume, prenume/Denumire		Cod de identificare fiscală					
Stradă		Număr		Bloc	Scară	Etaj	Ap.
Județ/Sector		Localitate		Cod poștal			
Telefon		Fax		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. înregistrare:

Data: