



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

# 230

Anul 

2	0	1	4
---	---	---	---

### 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	<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. 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"/>	<input type="text"/>	
Contract nr./data	<input type="text"/>	Documente de plată nr./data	<input type="text"/>
Sumă plătită (lei)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult	<input checked="" type="checkbox"/>	Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult	<input type="text" value="10855863"/>
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text" value="ALIANȚA PENTRU LUPTA ÎMPOTRIVA ALCOOLISMULUI ȘI TOXICOMANIILOR (ALIAT)"/>		
Cont bancar (IBAN)	<input type="text" value="RO53BRDE445SV13576184450"/>	Sumă (lei)	<input type="text"/>

### III. 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"/>	<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: