

D230\_A1.0.0 / 07.03.2017

Anul **2 0 1 7**

(suma de control)

**I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI**

Nume  Inițiala tatălui  Prenume  Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală

Strada  Număr  Bloc  Scara  Etaj  Ap.  E-mail

Județ / Sector  Localitate  Cod poștal  Telefon  Fax

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

1.Venituri din salarii si asimilate salariilor  2.Venituri din pensii

**III. DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND PANA LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL, POTRIVIT ART.79, ART.82 alin.(6) SI ART.102 DIN LEGEA NR.227/2015**

1.Bursa privată

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

Suma plătită (lei)

2. Susținerea unei entități nonprofit/ unități de cult

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult

**ASOCIAȚIA JUDEȚEANĂ SPORTUL PENTRU TOȚI SUCEAVA**

Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult  Suma (lei)

Cont bancar (IBAN)  Inreg.nr.

**IV. DATE DE IDENTIFICARE A IMPUTERNICITULUI**

Nume, prenume / Denumire  Cod de identificare fiscală

Județ/Sector  Localitate

Strada  Număr  Bloc  Scara  Ap.

Cod poștal  Telefon  Fax  E-mail

*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 :