

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

# 230

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"/>	Județ/Sector	<input type="text"/>	Telefon		
Localitate	<input type="text"/>	Cod poștal	<input type="text"/>	Fax								

### II. DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL, POTRIVIT ART.57 ALIN.(4) DIN LEGEA NR.571/2003

<b>1. Bursa privată</b>	<input type="checkbox"/>		
Contract nr./data	<input type="text"/>	Documente de plată nr./data	<input type="text"/>
Sumă plătită (lei)	<input type="text"/>		
<b>2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult	<b>26590428</b>
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	<b>ASOCIATIA HELP AUTISM</b>		
Cont bancar (IBAN)	<b>RO23BACX000000843775258</b>	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"/>
Județ/Sector	<input type="text"/>	Localitate	<input type="text"/>	Cod poștal				<input type="text"/>			
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	E-mail							

**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: