

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

230

Anul

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"/>		E-mail <input type="text"/>
Stradă <input type="text"/>	Număr <input type="text"/>	Telefon <input type="text"/>
Bloc <input type="text"/>	Scară <input type="text"/>	Etaj <input type="text"/>
Ap. <input type="text"/>	Județ/Sector <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>
Localitate <input type="text"/>	Cod poștal <input type="text"/>	

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 <input type="text"/>	Documente de plată nr./data <input type="text"/>
Sumă plătită (lei) <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="9192937"/>	
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult <input type="text" value="SOCIETATEA STUDENTILOR FARMACISTI IASI"/>	
Cont bancar (IBAN) <input type="text" value="RO77BRDE240SV67474532400"/>	Sumă (lei) <input type="text"/>

IV. 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"/>
Telefon <input type="text"/>	Cod poștal <input type="text"/>
Fax <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>

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:

ANEXA nr.

la Cererea privind destinația sumei reprezentând până la 2% din impozitul anual pe veniturile din salarii și din pensii

Anul

Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală

II. 1. DATE PRIVIND CATEGORIILE DE VENIT PENTRU CARE SE SOLICITĂ 2% DIN IMPOZITUL ANUAL

Venituri din salarii și asimilate salariilor

Venituri din pensii

III.1. 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

Contract nr./data

Documente de plată nr./data

Sumă plătită (lei)

2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult

Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult

9192937

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult SOCIETATEA STUDENTILOR FARMACISTI IASI

Cont bancar (IBAN) RO77BRDE240SV67474532400

Sumă (lei)

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

Venituri din salarii și asimilate salariilor

Venituri din pensii

III.2. 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

Contract nr./data

Documente de plată nr./data

Sumă plătită (lei)

2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult

Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult

9192937

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult SOCIETATEA STUDENTILOR FARMACISTI IASI

Cont bancar (IBAN) RO77BRDE240SV67474532400

Sumă (lei)

Prezenta anexă face parte integrantă din formularul 230 "Cerere privind destinația sumei reprezentând până la 2% din impozitul anual pe veniturile din salarii și din pensii".

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit