

D230\_A1.0.1 / 30.01.2020

Anul 

2	0	1	9
---	---	---	---

(suma de control)

0
---

### I. Date de identificare a contribuabilului

Nume	Inițiala tatălui	Prenume	Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală																				
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Strada	Număr	Bloc	Scara	Etaj	Ap.	E-mail																	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																	
Județ / Sector	Localitate	Cod poștal	Telefon	Fax																			
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>																			

### II. Destinația sumei reprezentând pana la 3,5 % din impozitul anual pentru susținerea entităților nonprofit care se infiinteaza si functioneaza in conditiile legii și a unităților de cult precum si pentru acordarea de burse private, conform legii

**1. Bursa privată**

Contract nr. / data	Documente de plată nr./data
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Suma plătită (lei)	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	

**2. Susținerea unei entități nonprofit/ unități de cult**      Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioada de 2 ani \*)

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult											
<b>ASOCIATIA ONCOHOPE</b>											
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	Suma (lei)										
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>2</td><td>5</td><td>7</td><td>7</td><td>3</td><td>4</td><td>3</td><td>5</td><td></td><td></td></tr></table>	2	5	7	7	3	4	3	5			<input style="width: 95%;" type="text"/>
2	5	7	7	3	4	3	5				
Cont bancar (IBAN)	Inreg.nr.										
<b>R O 1 4 R N C B 0 1 3 4 1 1 2 4 9 2 9 2 0 0 0 1</b>	<input style="width: 20px;" type="text" value="1"/>										

\*) Distribuirea sumei reprezentand pana la 3,5% din impozitul pe venit datorat poate fi solicitata prin cerere pentru acelasi beneficiar pentru o perioada de cel mult 2 ani si va putea fi reinnoita dupa expirarea perioadei respective.

### III. DATE DE IDENTIFICARE A IMPUTERNICITULUI

Nume, prenume / Denumire	Cod de identificare fiscală																				
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Județ/Sector	Localitate																				
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
Strada	Număr	Bloc	Scara	Ap.																	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>																	
Cod poștal	Telefon	Fax	E-mail																		
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>																		

*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 :