



Agencia Națională
de Administrare Fiscală

**CERERE PRIVIND DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND
PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL ȘI DEDUCEREA
CHELTUIELILOR EFECTUATE PENTRU ECONOMISIREA ÎN
SISTEM COLECTIV PENTRU DOMENIUL LOCATIV**

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. DEDUCEREA CHELTUIELILOR EFECTUATE PENTRU ECONOMISIRE ÎN SISTEM COLECTIV PENTRU DOMENIUL LOCATIV DIN VENITURILE IMPOZABILE DIN SALARII, OBȚINUTE LA FUNCȚIA DE BAZĂ

Denumirea instituției de credit	<input type="text"/>										Sumă plătită (lei)		<input type="text"/>	
Documente de plată nr./dată	<input type="text"/>													

III. 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"/>														
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										17294342		
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	Fundatia Pro Sanitate													
Cont bancar (IBAN)	RO04RNCB0127007641790001										Sumă (lei)		<input type="text"/>	

IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI

Nume, prenume/Denumire										Cod de identificare fiscală									
<input type="text"/>										<input type="text"/>									
Stradă										Număr		Bloc		Scară		Etaj		Ap.	
<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Județ/Sector					Localitate					Cod poștal									
<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>									
Telefon					Fax					E-mail									
<input type="text"/>					<input type="text"/>					<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: