

Anul

--	--	--	--

### I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Nume	Inițiala tatălui	Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală			
Prenume					
Stradă	Număr	E-mail			
Bloc	Scară	Etaj	Ap.	Județ/Sector	Telefon
Localitate	Cod poștal	Fax			

### 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	Documente de plată nr./data		
Sumă plătită (lei)			
2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult	<input checked="" type="checkbox"/>	Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult	34152500
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	ASOCIAȚIA PRO IDENTITAS ARAD		
Cont bancar (IBAN)	RO05RZBR0000060017507542	Sumă (lei)	

### IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI

Nume, prenume/Denumire	Cod de identificare fiscală				
Stradă	Număr	Bloc	Scară	Etaj	Ap.
Județ/Sector	Localitate	Cod poștal			
Telefon	Fax	E-mail			

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: