

D230_A1.0.0 / 07.03.2017

Anul **2 0 1 7**

(suma de control)

0

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Nume	Inițiala tatălui	Prenume	Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strada	Număr	Bloc	Scara	Etaj	Ap.	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Județ / Sector	Localitate		Cod poștal	Telefon	Fax	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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

1. Venituri din salarii si asimilate salariilor 2. Venituri din pensii

III. DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND PANA LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL, POTRIVIT ART.79, ART.82 alin.(6) SI ART.102 DIN LEGEA NR.227/2015

1. Bursa privată

Contract nr. / data	Documente de plată nr./data
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Suma plătită (lei)	
<input type="text"/>	

2. Susținerea unei entități nonprofit/ unități de cult

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	
ASOCIAȚIA DE SPRIJIN A COLEGIULUI NAȚIONAL ANA ASLAN-TREPTA SPRE PERFORMANȚĂ	
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	Suma (lei)
3 2 8 9 1 4 0 9	<input type="text"/>
Cont bancar (IBAN)	Inreg.nr.
RO10BRDE360SV74733193600	<input type="text" value="1"/>

IV. DATE DE IDENTIFICARE A IMPUTERNICITULUI

Nume, prenume / Denumire	Cod de identificare fiscală			
VASILE NILGUN-AYLA	2 7 9 0 2 0 1 1 3 4 0 0 6			
Județ/Sector	Localitate			
Timis	GHIRODA			
Strada	Număr	Bloc	Scara	Ap.
BUCURIEI	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cod poștal	Telefon	Fax	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input 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 :

Împuternicire,

Subsemnatul/a.....,
identificat cu C.I. Seria Nr., având C.N.P.
....., cu domiciliul în județul:,
localitatea:, strada:
....., nr:, Bloc:..... Scara:, apartament:,
prin prezenta împuternicesc pe d-na: **Vasile Nilgun-Ayla**, identificat cu C.I. Seria:
TM Nr. 862487, având C.N.P.: 2790201134006, cu domiciliul în localitatea:
Ghiroda, str. Bucuriei nr 10, jud. Timiș, să depună în numele meu Formularul 230
la Administrația Finanțelor Publice, aferent anului 2017, pentru a dona 2% din
impozitul pe venitul achitat la Bugetul de Stat.

Semnătura,