



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 **2014**

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

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

Denumirea instituției de credit	<input type="text"/>											Sumă plătită (lei)	<input type="text"/>	
Documente de plată nr./data	<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		<input type="text" value="29071107"/>	
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text" value="ASOCIATIA MUSCELMED"/>															
Cont bancar (IBAN)	<input type="text" value="RO93ROIN921600106319RO02"/>											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"/>			Cod poștal	<input type="text"/>				
Telefon	<input type="text"/>											Fax	<input type="text"/>			E-mail	<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: