

230

Anul 2 0 1 6

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. 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		Sumă plătită (lei)	
Documente de plată nr./data			

III. DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL, POTRIVIT ART.57 ALIN.(4) DIN LEGEA NR.571/2003

1. Bursa privată	☐		
Contract nr./data		Documente de plată nr./data	
Sumă plătită (lei)			
2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult		☒	Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult
			34422344
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	ASOCIAȚIA PENTRU SPRIJINUL AMBULANȚEI PRAHOVA		
Cont bancar (IBAN)	RO27RNCB0205145517000001		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							

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: