



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	<input type="text"/>
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, 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

<input type="checkbox"/> 1. Bursa privată	<input type="text"/>	Contract nr./data	<input type="text"/>	Documente de plată nr./data	<input type="text"/>
		Sumă plătită (lei)	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> 2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult	<input type="text"/>	Denumire entitate nonprofit/ unitate de cult	<input type="text"/>	Clubul Sportiv Asociația Alergotura	
		Cod de identificare fiscală a entității nonprofit/unității de cult	<input type="text"/>	3054930	
		Cont bancar (IBAN)	<input type="text"/>	RO 45 BACX 000000791662000	
		Sumă (lei)	<input type="text"/>		

IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI

Nume, prenume/Denumire	<input type="text"/>	Cod de identificare fiscală	<input type="text"/>
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: