

D230 A1.0.0 / 19.01.2017

Anul 2 0 1 6

(suma de control)

0

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

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

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
Suma plătită (lei)	

2. Susținerea unei entități nonprofit/ unități de cult

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	
ASOCIATIA PROLOGOS	
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	Suma (lei)
2 1 2 6 9 8 8 6	
Cont bancar (IBAN)	Inreg.nr.
R O 1 9 I N G B 0 0 0 0 9 9 9 9 0 2 2 2 0 2 2 0	1

IV. DATE DE IDENTIFICARE A IMPUTERNICITULUI

Nume, prenume / Denumire		Cod de identificare fiscală			
ARDELEAN MIHAELA		2 6 7 0 1 0 7 3 5 1 0 6 3			
Județ/Sector	Localitate				
Timis	TIMISOARA				
Strada	Număr	Bloc	Scara	Ap.	
FLONDOR IANCU		C2		14	
Cod poștal	Telefon	Fax	E-mail		
300359					

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.

Semnătura contribuabil .....

Semnătura împuternicit .....

SEMNATURA DEVINE VIZIBILA DUPA O  
VALIDARE CORECTA

Loc rezervat organului fiscal Nr inregistrare:

Data :