

**CERERE  
PRIVIND DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND  
PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL PE  
VENITURILE DIN SALARII ȘI DIN PENSII**

**230**

Anul 2017

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

Venituri din salarii și asimilate salariilor	<input type="checkbox"/>
Venituri din pensii	<input type="checkbox"/>

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

1. Bursa privată	<input type="checkbox"/>	
Contract nr./data	Documente de plată nr./data	
Sumă plătită (lei)		
2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult	<input checked="" type="checkbox"/>	Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	ASOCIAȚIA PĂRINȚILOR DIN ȘCOALA 179 BUCUREȘTI	
Cont bancar (IBAN)	RO 80 BRDE 445SV 39737514450	Sumă (lei)

**IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI**

Nume, prenume/Denumire	ASOCIAȚIA PĂRINȚILOR DIN ȘCOALA 179 BUC.	Cod de identificare fiscală	24912268
Stradă	ARDEALULUI	Număr	34
		Bloc	-
		Scară	-
		Etaj	-
		Ap.	-
Județ/Sector	1	Localitate	BUCUREȘTI
		Cod poștal	013435
Telefon	0721448360	Fax	
		E-mail	corina.ataresiu@gmail.com

Anexele nr.  -  fac parte integrantă din prezenta cerere (se înscrie, dacă este cazul, numărul anexelor completate).

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

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data: