

CERERE PRIVIND DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND 2% SAU 3,5 % DIN IMPOZITUL ANUAL PE VENITURILE DIN SALARII ȘI DIN PENSII

230

Anul 2 0 1 8

		<u> </u>	<u> </u>
I. Date de identificare a contribual	oilului		
Nume	Iniţiala tatălui		Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală
Prenume			
Stradă	Număr	E-mail	
Bloc Scară Etaj Ap.	Judeţ/Sector	Telefon	
Localitate	Cod postal	Fax	
II. Date privind categoriile de veni potrivit art.79 alin.(1), art.82 alir	-		
Venituri din salarii şi asimilate salariilor Venituri din pensii			
III. Destinația sumei reprezentând înființează și funcționează în co private, conform legii	-	•	ținerea entităților nonprofit care se au pentru acordarea de burse
1. Susținerea unei entități nonprofit/unități de	e cult X Cod de identificare fiscală	a entității	nonprofit / unității de cult 33159240
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult Aso	ociatia Caravana cu Medici		
Cont bancar (IBAN) RO64 BACX 000	0 0009 95218001	Suma (le	ei)
2. Bursa privată			
Contract nr./data			
Sumă plătită (lei)	Documente de plată nr./dat	a	
IV. Destinația sumei reprezentând și a unităților de cult, care sunt licențiat, în condițiile legii			susținerea entităților nonprofit tați cu cel puțin un serviciu social
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult furni sociale acreditată cu cel puțin un serviciu social li			Cod de identificare fiscală a entității nonprofit /unității de cult
Cont bancar (IBAN)			Suma (lei)
V. Date de identificare a împuterni	citului		
Nume, prenume/Denumire			Cod de identificare fiscală
Stradă		Număr	Bloc Scară Etaj Ap.
Judeţ/Sector	Localitate		Cod poștal
Telefon	Fax		E-mail
Anexele nr fac parte in	tegrantă din prezenta cerere (se înscrie	, dacă este	e cazul, numărul anexelor completate).
Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în declaraț			
Semnătură contribuabil	Semnăt	ură împute	ernicit
Loc rezervat organului fiscal	Nr înregistrare:		Data