

Ordin de plata

Domnul/Doamna _____ tes _____ te _____ dsa _____ ,
CNP: _____ 2342 _____, domiciliata la adresa
_____,
judetul _____ sadf _____, localitatea _____ adsf _____,
telefon _____ 23 _____, alegeti sustinerea cu 2% din
impozitul dumneavoastra anual care reprezinta _____ 29.52 _____,
societatea non-profit _____ 1sadfd _____ cu codul de
identificare _____ 1341 _____ si contul
_____ 123 _____.

Data emiterii

24.10.2017

Semnatura