

CERERE
PRIVIND DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND
PÂNĂ LA 3,5 % DIN IMPOZITUL ANUAL PE VENITURILE DIN
SALARII ȘI ASIMILATE SALARIILOR

230

Anul

2	0	2	5
---	---	---	---

I. Date de identificare a contribuabilului

Nume		Inițiala tatălui		Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
Prenume								E-mail															
Stradă						Număr		Telefon															
Bloc		Scară		Etaj		Ap.		Județ/Sector															
Localitate					Cod poștal					Fax													

II. Destinația sumei reprezentând până la 3,5 % din impozitul anual pe veniturile din salarii și asimilate salariilor pentru susținerea entităților nonprofit care se înființează și funcționează în condițiile legii și a unităților de cult, precum și pentru acordarea de burse private, conform legii

1. Bursa privată ☐	
Contract nr./data	
Sumă plătită (lei)	
Documente de plată nr./data	
2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult ☐	
Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioadă de 2 ani ¹⁾ ☐	
Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult	15693690
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	<input arca="" lui="" noe"="" type="text" value="ASOCIATIA PENTRU PROTECTIA NECUVANTATOARELOR "/>
Cont bancar (IBAN)	RO98 BTRL 0130 1205 9209 49XX
Procentul din impozit (%) ²⁾	3.5%
Suma (lei)	
☒ Sunt de acord ca datele de identificare (nume, prenume și cod numeric personal/număr de identificare fiscală), precum și suma direcționată să fie comunicate entității beneficiare.	

III. Date de identificare a împuternicitului

Nume, prenume/Denumire			Cod de identificare fiscală	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
Stradă				Număr		Bloc		Scară		Etaj		Ap.										
Județ/Sector			Localitate			Cod poștal																
Telefon				Fax				E-mail														

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

¹⁾ Distribuirea sumei reprezentând până la 3,5% din impozitul anual pe veniturile din salarii și asimilate salariilor poate fi solicitată prin cerere pentru aceiași beneficiari pentru o perioadă de cel mult 2 ani și va putea fi reînnoită după expirarea perioadei respective.

²⁾ Procentul nu trebuie să depășească plafonul de 3,5% din impozitul anual pe veniturile din salarii și asimilate salariilor.