

D230_A1.0.0 / 06.01.2015

Anul

2	0	1	7
---	---	---	---

(suma de control)

0

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Nume	Inițiala tatălui	Prenume	Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Strada	Număr	Bloc	Scara	Etaj	Ap.	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Județ / Sector	Localitate	Cod poștal	Telefon	Fax		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

II. DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND PANA LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL, POTRIVIT ART.57 ALIN.(4) DIN LEGEA NR.571/2003

1 Bursa privata

Suma plătită (lei)	<input type="text"/>
Contract nr. / data	<input type="text"/>
Documente de plată nr./data	<input type="text"/>

2. Sustinerea unei entitati nonprofit/ unitati de cult

Suma (lei)	<input type="text"/>	Cont bancar (IBAN)	<table border="1"><tr><td>R</td><td>O</td><td>1</td><td>4</td><td>R</td><td>N</td><td>C</td><td>B</td><td>0</td><td>1</td><td>8</td><td>1</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td><td>6</td><td>4</td><td>3</td><td>5</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr></table>	R	O	1	4	R	N	C	B	0	1	8	1	0	2	2	6	4	3	5	2	0	0	1
R	O	1	4	R	N	C	B	0	1	8	1	0	2	2	6	4	3	5	2	0	0	1				
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult		Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult																								
<input type="text" value="PAROHIA ORSOVA"/>		<table border="1"><tr><td>1</td><td>0</td><td>9</td><td>9</td><td>4</td><td>2</td><td>8</td><td>4</td><td></td><td></td></tr></table>		1	0	9	9	4	2	8	4															
1	0	9	9	4	2	8	4																			

III. DATE DE IDENTIFICARE A IMPUTERNICITULUI

Nume, prenume / Denumire	Cod de identificare fiscală				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Județ/Sector	Localitate	Strada	Număr	Bloc	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Scara	Ap.	Cod poștal	Telefon	Fax	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Semnătură electronică

<input type="text"/>

Semnătura contribuabil

Semnătura împuternicit

Loc rezervat organului fiscal Nr inregistrare:

Data :