

CERERE
PRIVIND DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND
PÂNĂ LA 3,5 % DIN IMPOZITUL ANUAL DATORAT¹⁾

230

 Anul

2	0	2	3
---	---	---	---

I. Date de identificare a contribuabilului

Nume	Inițiala tatălui	Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><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																		
Bloc	Scară	Etaj																		
Ap.	Județ/Sector	Telefon																		
Localitate		Cod poștal																		
		Fax																		

II. Destinația sumei reprezentând până la 3,5 % din impozitul anual 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 ²⁾ ☐	
Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult 47274509	
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult Asociatia Medicina Interna de Urgenta	
Cont bancar (IBAN) RO05 BTRL RONC RT06 5377 2001	
Procentul din impozit (%) ³⁾	Suma (lei)

III. Date de identificare a împuternicitului

Nume, prenume/Denumire	Cod de identificare fiscală <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><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⁾ Cererea se completează de către persoanele fizice care realizează venituri din salarii și asimilate salariilor, pensii, activități independente / activități agricole impuse pe bază de normă de venit, activități independente realizate în baza contractelor de activitate sportivă pentru care impozitul se reține la sursă, drepturi de proprietate intelectuală, altele decât cele pentru care venitul net se determină în sistem real, cedarea folosinței bunurilor pentru care venitul net se determină pe baza cotelor forfetare de cheltuieli sau pe baza normelor de venit.

²⁾ Distribuirea sumei reprezentând până la 3,5% din impozitul pe venit datorat 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.

³⁾ Procentul nu trebuie să depășească plafonul de 3,5% din impozitul pe venit datorat.

Loc rezervat organului fiscal

 Nr. înregistrare:

 Data: