

Forma nr.1/2012 - 28.01.2020 (an. 3 - 2013)

Anul

(suma de control)

I. Date de identificare a contribuabilului

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

II. Date privind categoriile de venit pentru care se solicită 2% sau 3,5% din impozitul anual

1. Venituri din salarii și asimilate salariilor 2. Venituri din pensii

III. Destinația sumei reprezentând 2% * sau 3,5 % din impozitul anual**

* pentru susținerea entităților nonprofit care se înființează și funcționează în condițiile legii și a unităților de cult sau pentru acordarea de burse private, conform legii

** pentru susținerea entităților nonprofit și a unităților de cult, care sunt furnizori de servicii sociale, acreditați cu cel puțin un serviciu social licențiat în condițiile legii

1. Bursa privată

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

2. Susținerea unei entități nonprofit/ unități de cult

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text"/>	Cota din impozitul anual	<input type="radio"/> 2% sau <input type="radio"/> 3,5%
ASOCIATIA SEMINARIUM VARADIENSIS ORADEA			
Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text" value="36809240"/>	Suma (lei)	<input type="text"/>
Cont bancar (IBAN)	<input type="text" value="RO96BTRLRONCRT0373717201"/>	Inreg nr	<input type="text" value="1"/>

IV. DATE DE IDENTIFICARE A IMPUTERNICITULUI

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

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

Semnătura contribuabil
.....

SEMNATURA DEVINE VIZIBILA DUPA O
VALIDARE CORECTA

Semnătura imputernicit
.....

Loc rezervat organului fiscal Nr înregistrare:

Data :