

ANAF

Agenția Națională de Administrare Fiscală

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

230Anul

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

I. Date de identificare a contribuabilului

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

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 <input type="checkbox"/>	
Contract nr./data <input type="text"/>	Documente de plată nr./data <input type="text"/>
Sumă plătită (lei) <input type="text"/>	
2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult <input checked="" type="checkbox"/>	
Opțiune privind distribuția sumei pentru o perioadă de 2 ani ²⁾ <input type="checkbox"/>	
Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult <input type="text" value="11583210"/>	
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult <input type="text" value="FUNDATIA MOISE NICOARA ARAD"/>	
Cont bancar (IBAN) <input type="text" value="RO67RNCB0015030340010001"/>	
Procentul din impozit (%) ³⁾ <input type="text" value="3,5"/>	Suma (lei) <input type="text"/>

III. Date de identificare a împuternicitului

Nume, prenume/Denumire <input type="text" value="BOGDANOV ANGELICA ADELA"/>	Cod de identificare fiscală <input type="text" value="2710113020041"/>
Stradă <input type="text" value="Capitan Ignat"/>	Număr <input type="text" value="6"/> Bloc <input type="text"/> Scară <input type="text"/> Etaj <input type="text"/> Ap. <input type="text" value="7"/>
Județ/Sector <input type="text" value="Arad"/>	Localitate <input type="text" value="Arad"/> Cod poștal <input type="text"/>
Telefon <input type="text"/>	Fax <input type="text"/> E-mail <input type="text"/>

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⁾ Distribuția 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 reinnoită 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:

IMPUTERNICIRE

Subsemnatul/a....., CNP.....,
cu domiciliul
imputernicesc pe dl ..BOGDAN ON ANGELICA-ADELA , CNP..2710113020041
sa completeze / sa depuna, in numele meu Cerere – formulare D230.

Prezenta imputernicire este valabila sub sanctiunile aplicate faptei de fals in acte publice,
declar ca datele inscrise in aceasta imputernicire sunt corecte si complete.

Semnatura
Titular

Semnatura
Imputernicit

