

D230\_A1.0.0 / 21.01.2016

Anul 

2	0	1	6
---	---	---	---

(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	Documente de plată nr./data
<input type="text"/>	<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>O</td><td>9</td><td>B</td><td>T</td><td>R</td><td>L</td><td>R</td><td>O</td><td>N</td><td>C</td><td>R</td><td>T</td><td>0</td><td>3</td><td>5</td><td>6</td><td>3</td><td>7</td><td>7</td><td>3</td><td>0</td><td>1</td></tr></table>	R	O	O	9	B	T	R	L	R	O	N	C	R	T	0	3	5	6	3	7	7	3	0	1
R	O	O	9	B	T	R	L	R	O	N	C	R	T	0	3	5	6	3	7	7	3	0	1				
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult		Cod de identificare fiscală entitate nonprofit/unitate de cult																									
<input type="text"/>		<table border="1"><tr><td>3</td><td>6</td><td>3</td><td>9</td><td>1</td><td>3</td><td>4</td><td>1</td><td></td><td></td></tr></table>		3	6	3	9	1	3	4	1																
3	6	3	9	1	3	4	1																				
ASOCIATIA CLUB SPORTIV DE FOTBAL ALB-NEGRU A STUD. CLUJENI																											

**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.

Semnătura contribuabil .....

**SEMNATURA DEVINE VIZIBILA DUPA O  
VALIDARE CORECTA**

Semnătura împuternicit .....

Loc rezervat organului fiscal Nr inregistrare:

Data :