

VEZI FORMULARUL PE PAGINA URMĂTOARE!



Stimate prieten,

Îți mulțumim pentru că ai ales să direcționezi către noi 2% din impozitul tău pe venit!
Beneficiarii noștri (mame și copii) îți sunt recunoscători!

FĂ-O CHIAR ACUM!

Tipărește pagina următoare, **completează** formularul cu datele tale, **semnează-l**

ȘI APOI

Depune-l sau trimite-l prin poștă la Administrația Finanțelor Publice din localitatea de domiciliu

Vrei să faci și mai mult? Tipărește formularul și dă-l familiei, prietenilor, colegilor...!

SAU

Data limită de trimitere a formularului prin poștă este 19 mai 2014.

ATENȚIE! Te rugăm NU completa suma aferentă celor 2% din impozitul pe venit în rubrica dedicată. O va face Administrația Fiscală.

Asta e tot!

Ai avut un venit redus? Ți se pare că cei 2% sunt prea puțin? Pentru noi contează imens, copiii vor avea o șansă în plus, iar tu vei avea mulțumirea că măcar o parte din impozitele tale sunt gestionate de stat așa cum dorești.

Pentru mai multe detalii, contactează-ne la:

office@salvamontvictoria.ro

0785 661 084

Îți mulțumim!



Agenția Națională
de Administrare Fiscală

CERERE PRIVIND DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND
PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL ȘI DEDUCEREA
CHELTUIELILOR EFECTUATE PENTRU ECONOMISIREA ÎN
SISTEM COLECTIV PENTRU DOMENIUL LOCATIV

230

Anul 2 0 1 3

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

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

II. DEDUCEREA CHELTUIELILOR EFECTUATE PENTRU ECONOMISIRE ÎN SISTEM COLECTIV PENTRU DOMENIUL LOCATIV DIN VENITURILE IMPOZABILE DIN SALARII, OBȚINUTE LA FUNCȚIA DE BAZĂ

Denumirea instituției de credit	<input type="text"/>	Sumă plătită (lei)	<input type="text"/>
Documente de plată nr./data	<input type="text"/>		

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

1. Bursa privată	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Contract nr./data	<input type="text"/>	Documente de plată nr./data	<input type="text"/>
Sumă plătită (lei)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult	<input checked="" type="checkbox"/>	Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult	<input type="text" value="18074434"/>
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text" value="ASOCIAȚIA PRO VITA - FILIALA BUCUREȘTI"/>		
Cont bancar (IBAN)	<input type="text" value="RO81 RZBR 0000 0600 0722 9024"/>	Sumă (lei)	<input type="text"/>

IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI

Nume, prenume/Denumire	<input type="text"/>	Cod de identificare fiscală											
Stradă	<input type="text"/>			Număr	<input type="text"/>	Bloc	<input type="text"/>	Scară	<input type="text"/>	Etaj	<input type="text"/>	Ap.	<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"/>			E-mail	<input type="text"/>				

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

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data: