

**VEZI FORMULARUL PE PAGINA URMĂTOARE!**



Stimate prieten / Stimată prietenă,,

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 (găsești [adresele aici](#)). Data limită de trimitere a formularului este 25 mai (data poștei).

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

SAU

**Trimite formularul la noi!** Ne vom ocupa să ajungă acolo unde trebuie. Trimite-l scanat la [provitabucuresti@yahoo.com](mailto:provitabucuresti@yahoo.com) sau prin poștă la OP 15 - CP 410, sector 1, București. Data limită de trimitere a formularului prin poștă către noi este 18 mai.

**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:

[provitabucuresti@yahoo.com](mailto:provitabucuresti@yahoo.com)

0728 673 673

[www.2lasuta.com](http://www.2lasuta.com)

**Îți mulțumim!**

**CERERE  
PRIVIND DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND  
PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL PE  
VENITURILE DIN SALARII ȘI DIN PENSIИ**

# 230

**Anul**

## 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"/>			
Localitate	<input type="text"/>	Cod poștal	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	

## II. DATE PRIVIND CATEGORIILE DE VENIT PENTRU CARE SE SOLICITĂ 2% DIN IMPOZITUL ANUAL

Venituri din salarii și asimilate salariilor	<input type="checkbox"/>
Venituri din pensii	<input type="checkbox"/>

## III. DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL, POTRIVIT ART.79 , ART.82 alin.(6) și ART.102 DIN LEGEA NR.227/2015

<b>1. Bursa privată</b>	<input type="checkbox"/>	Contract nr./data	<input type="text"/>	Documente de plată nr./data	<input type="text"/>
Sumă plătită (lei)	<input type="text"/>				
<b>2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult</b>	<input 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="ASOCIATIA PRO VITA FILIALA BUCURESTI"/>				
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	<input type="text"/>
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"/>
Telefon	<input type="text"/>	Cod poștal	<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

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data: