

Anul

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

I. Date de identificare a contribuabilului

Nume		Inițiala tatălui		Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
Prenume					E-mail																
Stradă			Număr			Telefon															
Bloc		Scară		Etaj		Ap.		Județ/Sector		Fax											
Localitate				Cod poștal																	

II. Destinația sumei reprezentând până la 3,5 % din impozitul anual pe veniturile din salarii și asimilate salariilor 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	☐		
Contract nr./data		Documente de plată nr./data	
Sumă plătită (lei)			

2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult	☐		
Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioadă de 2 ani 1)	☐		
Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult	48215616		
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	Asociatia Misiunea Bucovina MB		
Cont bancar (IBAN)	RO79 BTRL RONCRT 0668251702		
Procentul din impozit (%)2)		Suma (lei)	
☐ Sunt de acord ca datele de identificare (nume, prenume și cod numeric personal/număr de identificare fiscală), precum și suma direcționată să fie comunicate entității beneficiare.			

III. Date de identificare a împuternicitului

Nume, prenume/Denumire		Cod de identificare fiscală	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
Stradă		Număr		Bloc		Scară		Etaj		Ap.									
Județ/Sector		Localitate			Cod poștal														
Telefon		Fax			E-mail														

Anexele nr. ☐ - ☐ fac parte integrantă din prezenta cerere (se înscrie, dacă este cazul, numărul anexelor completate).

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

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit

¹⁾ Distribuirea sumei reprezentând până la 3,5% din impozitul anual pe veniturile din salarii și asimilate salariilor poate fi solicitată prin cerere pentru aceiași beneficiari pentru o perioadă de cel mult 2 ani și va putea fi reînnoită după expirarea perioadei respective.

²⁾ Procentul nu trebuie să depășească plafonul de 3,5% din impozitul anual pe veniturile din salarii și asimilate salariilor.

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data: