

230

--	--	--	--

Nume		Inițiala tatălui		Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală											
Prenume															
Stradă				Număr				E-mail							
Bloc		Scară		Etaj		Ap.		Județ/Sector							
Localitate				Cod poștal				Telefon							
							Fax								

1

--

☒☒

34373292

ASOCIATIA QUID PRO QUO

RO15BTRLRONCRT0291170301

[illegible]

Nume, prenume/Denumire

--

[illegible]

Stradă

--	--

Număr	
-------	--

Bloc

Scară

Etaj Ap.

Judet/Sector

--	--

Localitate

--

Cod poștal

--	--

Telefon

--

Fax

E-mail

—

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

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit

**) Distribuirea sumei reprezentând până la 3,5% din impozitul pe venitul datorat 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.

Nr. înregistrare:

Data:

ANEXA nr :

la Cererea privind destinația sumei reprezentând
până la 3,5% din impozitul anual datorat

Anul

Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală

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

☐

Contract nr./data

Sumă plătită (lei)

Documente de plată nr./data

2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult

☒

Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioadă de 2 ani *)

☒

Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult

34373292

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult

ASOCIATIA QUID PRO QUO

Cont bancar (IBAN)

RO15BTRLRONCRT0291170301

Suma (lei)

Prezenta anexă face parte integrantă din formularul 230 "Cerere privind destinația sumei reprezentând până la 3,5 % din impozitul anual datorat".

*) Distribuirea sumei reprezentând până la 3,5% din impozitul pe venitul datorat 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.

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

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit