ANAF
Agenţia Naţională de Administrare Fiscală

Cerere privind destinaţia sumei reprezentând până la 3,5% din impozitul anual datorat

Anexa nr.2
230

D230_A1.0.6 *Anul* **2022** FORMULAR OLOGRAF

I. Date de identificare a contribuabilului

Nume	*Iniţiala tatălui*	*Prenume*	*Cod de identificare fiscală/CNP*

Adresa
STRADA _____ NR_____
BLOC_____ SC_____ ET_____ APT_____
LOCALITATE _____
JUDEŢ _____ SECTOR _____
COD POŞTAL_____

Telefon	*Fax*	*E-mail*

1 **Entitate nonprofit/ Unitate de cult** ☒ **Bursa privata** ☐

Susţinerea unei burse private

1.Numar contract | *2.Data*

3.Numar document de plata | *4.Data*

***Suma** (lei)*

Susţinerea unei entităţi nonprofit sau a unei unităţi de cult

Opţiune privind distribuirea sumei pentru o perioadă de 2 ani[2)] ☐

Cod de identificare fiscala entitate nonprofit/ unitate de cult
47957226

Denumire entitate nonprofit/ unitate de cult
ASOC PARINTI VIITOR PRIN EDUCATIE COM.GRADINARI JUD.GIURGIU

Cont bancar (IBAN)
RO87RNCB0146175003090001

*Procent din impozit(%)**) 3,5 ***Suma** (lei)*

II. Date de identificare a împuternicitului

☒ *Reprezentat printr-un împuternicit* *Activati (bifati) aceasta casuta daca este cazul, apoi completati sectiunea*

Nume, prenume/ Denumire	*Cod de identificare fiscală*
ASOC PARINTI VIITOR PRIN EDUCATIE COM.GRADINARI JUD.GIURGIU	47957226

Strada	*Număr*
ILFOVAT	17

Bloc	*Scara*	*Etaj*	*Ap.*	*Judeţ*	*Sector*
				GR--Giurgiu	

Localitate	*Cod poştal*
ZORILE	087117

Telefon	*Fax*	*E-mail*
0786106807		office@prinedu.ro

Sub sancţiunile aplicate faptei de fals în declaraţii, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte şi complete.

Semnătura Contribuabil _____ Semnătura Împuternicit _____