

**CERERE PRIVIND DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND
PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL**

A. DATE DE IDENTIFICARE ALE CONTRIBUABILULUI

Nume	Inițiala tatălui	Prenume	Cod numeric personal /Număr de identificare fiscal					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Județ		Sector	Localitate					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Adresa	Strada	Nr.	Bloc	Scara	Etaj	Ap.		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Cod poștal	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>	

**B. DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND PÂNĂ LA 2% DIN IMPOZITUL ANUAL PENTRU
SPONSORIZAREA UNEI ENTITĂȚI NONPROFIT, POTRIVIT DISPOZIȚIILOR ART.57 ALIN.(4)
DIN LEGEA NR.571/2003**

Suma -lei -

Denumire entitate nonprofit	Cod de identificare fiscală al entității nonprofit	Cont bancar (IBAN)
FUNDATIA SPITALUL CLINIC JUDETEAN SIBIU	14385225	RO85RNCB0227036061650001 BCR SIBIU

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

Data

Semnătură contribuabil.....

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare.....
Data.....

NOTĂ: Cererea se completează de contribuabilii care realizează venituri din salarii și asimilate salariilor și care optează pentru virarea unei sume reprezentând 2% din impozitul anual, conform art.57 alin.(4) din Legea nr.571/2003 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare, pentru sponsorizarea entităților nonprofit care se înființează și funcționează potrivit legii.