

Semnatura electronica

Semnatura electronica poate fi aplicata doar in urma finalizarii cu succes a actiunii de validare a formularului

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

Anexa nr.2

**230**

D230\_A1.0.8

Suma de control:

**FORMULAR NEVALIDAT**Anul **2023****I. Date de identificare a contribuabilului**

Nume	Inițiala tatălui	Prenume	Cod de identificare fiscală
Adresa	Telefon	Fax	E-mail

1

**Entitate nonprofit/ Unitate de cult**  **Bursa privata** **Suștinerea unei burse private**

1.Numar contract	2.Data
3.Numar document de plata	4.Data
<b>Suma (lei)</b> <input type="text"/>	

**Suștinerea unei entități nonprofit sau a unei unități de cult**

Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioadă de 2 ani <sup>2)</sup>	<input type="checkbox"/>
Cod de identificare fiscala entitate nonprofit/ unitate de cult	<b>28167549</b>
Denumire entitate nonprofit/ unitate de cult	<b>ASOCIATIA SPITALULUI DE PSIHIATRIE DR GHEORGHE PREDA SIBIU</b>
Cont bancar (IBAN)	<b>RO40CECESB0130RON0796785</b>
Procent din impozit(%)*	<input type="text"/> <b>3,5</b>
<b>Suma (lei)</b>	<input type="text"/>

---

## II. Date de identificare a împuternicitului

*Reprezentat printr-un împuternicit*

*Activati (bifati) aceasta casuta daca este cazul, apoi completati sectiunea*