

Declarație rectificativă

Se completează cu X în cazul declarațiilor rectificative

Anul

D200_A2.0.0 / 11.02.2015

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Nume	Inițiala tatălui	Prenume	Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Strada	Număr	Bloc	Scara	Etaj	Ap.	BANCA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Județ / Sector	Localitate	Cod poștal	Cont bancar (IBAN)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Telefon	Fax	E-mail	(suma de control)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

II. DATE PRIVIND VENITURILE REALIZATE, PE SURSE ȘI CATEGORII DE VENIT

1 A. DATE PRIVIND ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ

1. Categoria de venit	<input type="text"/>				
2. Determinarea venitului net	<input type="text"/>				
3. Forma de organizare	<input type="text"/>				
4. Obiectul principal de activitate (cod și denumire clasă CAEN)	<input type="text"/>				
5. Sediul/ Datele de identificare ale bunului pentru care se cedează folosința	<input type="text"/>				
6. Tip document	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>	Data (zz.ll.aaaa)	<input type="text"/>
7. Data începerii activității (zz.ll.aaaa)	<input type="text"/>	8. Data încetării activității (zz.ll.aaaa)	<input type="text"/>		

1 B. VENIT NET / CÂȘTIG NET ANUAL

- lei -

1. Venit brut	0
2. Cheltuieli deductibile, din care:	0
2.1 Contributii sociale obligatorii, potrivit legii	0
3. Venit net anual (rd.1-rd.2), din care:	0
3.1. Venit net aferent activităților cu regim de reținere la sursă a impozitului	0
4. Câștig net anual	0
5. Pierdere fiscală anuală (rd.2-rd.1) / Pierdere netă anuală	0

III. DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND PANA LA 2% DIN IMPOZITUL DATORAT PE VENITUL NET / CÂȘTIGUL NET ANUAL IMPOZABIL

1 Bursa privata

Suma plătită (lei)	<input type="text"/>
Contract nr. / data	<input type="text"/>
Documente de plată nr./data (zz/ll/aaaa)	<input type="text"/>

2. Sustinerea unei entitati nonprofit/ unitati de cult

Suma (lei)	<input type="text"/>		
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult	<input type="text" value="Asociația de Medicină Materno-Fetală"/>		
Cod de identificare fiscală	<input type="text" value="R O 3 6 5 0 1 0 1 0"/>	Cont bancar (IBAN)	<input type="text" value="R O 6 7 C E C E C T 0 1 F 5 R O N 1 3 2 4 6 6 7"/>

IV. DATE DE IDENTIFICARE A IMPUTERNICITULUI

Nume, prenume / Denumire	<input type="text"/>	Cod de identificare fiscală	<input type="text"/>								
Județ/Sector	<input type="text"/>	Localitate	<input type="text"/>	Strada	<input type="text"/>	Număr	<input type="text"/>	Bloc	<input type="text"/>		
Scara	<input type="text"/>	Ap.	<input type="text"/>	Cod poștal	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

Anexele fac parte integranta din prezenta declaratie.

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

Data (zz.ll.aaaa) :

Semnătură

Loc rezervat organului fiscal Nr inregistrare:

Data :