

Anul

--	--	--	--

Declarație rectificativă

Se completează cu X în cazul declarațiilor rectificative

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

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

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

A. DATE PRIVIND ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ	<b>1. Categoria de venit</b>			
	<b>Venituri:</b>			
	comerciale <input type="checkbox"/>	profesii libere <input type="checkbox"/>	drepturi de proprietate intelectuală <input type="checkbox"/>	cedarea folosinței bunurilor <input type="checkbox"/>
	cedarea folosinței bunurilor calificată în categoria venituri din activități independente <input type="checkbox"/>		activități agricole <input type="checkbox"/>	
	operațiuni de vânzare-cumpărare de valută la termen, pe bază de contract <input type="checkbox"/>		silvicultură <input type="checkbox"/>	
	transferul titlurilor de valoare, altele decât părțile sociale și valorile mobiliare în cazul societăților închise <input type="checkbox"/>		piscicultură <input type="checkbox"/>	
	<b>2. Determinarea venitului net:</b> sistem real <input type="checkbox"/> cote forfetare de cheltuieli <input type="checkbox"/> normă de venit <input type="checkbox"/>			
	<b>3. Forma de organizare:</b> individual <input type="checkbox"/> asocieri fără personalitate juridică <input type="checkbox"/>			
entități supuse regimului transparenței fiscale <input type="checkbox"/>		modificarea modalității/formei de exercitare a activității <input type="checkbox"/>		
<b>4. Obiectul principal de activitate</b> <input type="text"/>			Cod CAEN <input type="text"/>	
<b>5. Sediul/Datele de identificare a bunului pentru care se cedează folosința</b> <input type="text"/>				
<b>6. Documentul de autorizare/Contractul de asociere/închiriere/Arendare</b>		Nr. <input type="text"/>	Data <input type="text"/>	
<b>7. Data începerii activității</b> <input type="text"/>		<b>8. Data încetării activității</b> <input type="text"/>		

B. DATE PRIVIND VENITUL/CÂȘTIGUL NET ANUAL			(lei)
	1. Venit brut .....	1.	<input type="text"/>
	2. Cheltuieli deductibile, din care.....	2.	<input type="text"/>
	2.1. Contribuții sociale obligatorii, potrivit legii.....	2.1.	<input type="text"/>
	3. Venit net anual (rd.1.-rd.2.) .....	3.	<input type="text"/>
	3.1. Venit net aferent activităților cu regim de reținere la sursă a impozitului.....	3.1.	<input type="text"/>
4. Câștig net anual .....	4.	<input type="text"/>	
5. Pierdere fiscală anuală (rd.2.-rd.1.)/Pierdere netă anuală .....	5.	<input type="text"/>	

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

1. Bursa privată

Contract nr./data

Suma plătită (lei)

Documente de plată  
nr./data

2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult

Denumire entitate nonprofit/  
unitate de cult

ASOCIATIA - SOCIETATEA ROMANA PENTRU PREVENIREA SI RECUPERAREA MEDICALA  
A PERSOANELOR CU ACCIDENT VASCULAR CEREBRAL

Cod de identificare fiscală a  
entității nonprofit/unității de cult

34538064

Cont bancar (IBAN)

RO-41-INGB-0000-9999-0504-2524

Suma (lei)

### IV. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI

Nume, prenume/Denumire

Cod de identificare fiscală

Stradă

Număr

Bloc

Scară

Etaj

Ap.

Județ/Sector

Localitate

Cod poștal

Telefon

Fax

E-mail

Anexele nr.  -  fac parte integrantă din prezenta declarație \*).

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

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data:

**\*) Se înscrie numărul anexelor completate, corespunzător categoriilor și surselor de venit declarate.**

**În cazul în care, au fost realizate venituri din mai multe categorii și surse de venituri, se vor completa, după caz, unul sau mai multe formulare Anexă la Declarația privind veniturile realizate din România.**

