

ANUL

PERIOADA     -     Cerere rectificativăData și numărul de înregistrare a cererii care se rectifică  Cerere rectificativă ca  
urmare a unei notificări**I. Date de identificare a contribuabilului :**

Cod de identificare fiscală:

Denumire Judet/Sector Localitate Stradă Număr Bloc Scară Ap. Cod poștal Telefon Fax E-mail **II. Redirecționarea impozitului pe profit :**Suma maximă care poate fi redirecționată potrivit legii  (lei)Suma redirecționată prin formularele 177 depuse anterior  (lei)Suma rămasă de redirecționat  (lei)**1. Sponsorizare către entități persoane juridice fără scop lucrativ, inclusiv unități de cult** Denumire 

ASOCIAȚIA LIFE CHI ACADEMY

Cod de identificare fiscală 

50897248

Stradă 

Hebe

Număr 

1

Bloc Scară 

C

Etaj 

4

Ap. 

20

Localitate Judet/Sector 

Timișoara

Cod poștal Contract nr. /data Cont bancar (IBAN) 

RO30INGB0000999916727245

Sumă de redirecționat (lei) **2. Sponsorizare către beneficiari, alții decât cei de la punctul 1, potrivit legii** Denumire Cod de identificare fiscală Stradă Număr Bloc Scară Etaj Ap. Localitate Judet/Sector Cod poștal Contract nr. /data Cont bancar (IBAN) Sumă de redirecționat (lei)

**3. Acte de mecenat**

Nume

Prenume

Stradă  Număr

Bloc  Scară  Etaj  Ap.  Județ/Sector

Localitate  Cod poștal

Cont bancar (IBAN)

Cod numeric personal

E-mail

Telefon

Contract nr./data

Suma de redirecționat (lei)

**4. Fondul Națiunilor Unite Pentru Copii (UNICEF) și alte organizații internaționale care își desfășoară activitatea potrivit prevederilor unor acorduri speciale la care România este parte**

Denumire

Cod de identificare fiscală

Stradă  Număr

Bloc  Scară  Etaj  Ap.  Județ/Sector

Localitate  Cod poștal

Cont bancar (IBAN)

E-mail

Telefon

Suma de redirecționat (lei)

**III. Date de identificare a împuternicitului:**

Nume, prenume/Denumire  Cod de identificare fiscală

Stradă  Număr  Bloc  Scară  Etaj  Ap.

Județ/Sector  Localitate  Cod poștal

Telefon  E-mail

Sunt de acord ca datele de identificare (denumire și cod de identificare fiscală), precum și cuantumul sumelor redirecționate să fie comunicate următoarelor entități beneficiare:

Nr. crt.	Denumire / Nume, prenume	Cod de identificare fiscală

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

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit