

Anul

Declarație rectificativă

Se completează cu X în cazul declarațiilor rectificative

I. DATE DE IDENTIFICARE A ASOCIERII

| | | | | | | |
|--------------|--|------------|------|--------|------------|-----------------------------|
| Denumire | | | | | | Cod de identificare fiscală |
| Stradă | | Număr | Bloc | Scară | Etaj | Ap. |
| Județ/Sector | | Localitate | | | Cod poștal | |
| Telefon | | Fax | | E-mail | | |

II. DATE PRIVIND ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ

| | | | | | | |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 1. Categoria de venit: | activități de producție, comerț, prestări servicii <input type="checkbox"/> | profesii liberale <input type="checkbox"/> | activități agricole <input type="checkbox"/> | silvicultură <input type="checkbox"/> | piscicultură <input type="checkbox"/> | alte venituri <input type="checkbox"/> |
| | drepturi de proprietate intelectuală <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 2. Forma de organizare: | modificarea modalității / formei de exercitare a activității <input type="checkbox"/> | | entități supuse regimului transparenței fiscale <input type="checkbox"/> | | asociere fără personalitate juridică <input type="checkbox"/> | |
| 3. Număr asociați | | | | | | Cod CAEN |
| 4. Obiectul principal de activitate | | | | | | |
| 5. Sediul | | | | | | |
| 6. Contractul de asociere: | Nr. | Data | 7. Documentul de autorizare: | Nr. | Data | |
| 8. Data începerii activității | | | 9. Data încetării activității | | | |

III. DATE PRIVIND VENITUL NET ANUAL

| | |
|---------------------------------------------------------------------------|-------|
| | (lei) |
| 1. Venit brut | 1. |
| 2. Cheltuieli deductibile, exclusiv contribuții sociale obligatorii | 2. |
| 3. Venit net (rd.1-rd.2)..... | 3. |
| 4. Pierdere fiscală (rd.2-rd.1) | 4. |

IV. DATE DE IDENTIFICARE A RESPONSABILULUI ASOCIERII

| | | | | | | |
|------------------------|--|------------|------|--------|------------|-----------------------------|
| Nume, prenume/Denumire | | | | | | Cod de identificare fiscală |
| Stradă | | Număr | Bloc | Scară | Etaj | Ap. |
| Județ/Sector | | Localitate | | | Cod poștal | |
| Telefon | | Fax | | E-mail | | |

V. DISTRIBUȚIA VENITULUI NET/PIERDERII PE ASOCIAȚI (tabel verso)

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

Semnătură responsabil asociere

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data:

V. DISTRIBUȚIA VENITULUI NET/PIERDERII PE ASOCIAȚI

| Nr. crt. | Nume și prenume/ denumire asociat | Cod de identificare fiscală | Domiciliu | Cota de distribuire a venitului net/ pierderii la nivelul asocierii (%) | Venit net distribuit (lei) | Pierdere distribuită (lei) |
|--------------|--------------------------------------|-----------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | |

PROIECT

Durata medie de completare a prezentului formular este de 6 minute.

Informațiile colectate sunt necesare definitivării impozitului anual pe venit și a contribuțiilor sociale datorate de persoanele fizice.