



DECLARAȚIE PRIVIND VENITUL ESTIMAT/NORMA DE VENIT

220

Anul

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILITĂȚII

Nume	<input type="text"/>	Inițiala tatălui	<input type="text"/>	Cod numeric personal/Număr de identificare fiscală	<input type="text"/>
Prenume	<input type="text"/>				
Strada	<input type="text"/>	Număr	<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"/>		
E-mail	<input type="text"/>				
Telefon	<input type="text"/>				
Fax	<input type="text"/>				

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

A. DATE PRIVIND ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ	1. Categoria de venit	comerciale <input type="checkbox"/>	profesii libere <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> sub 5 contracte, inclusiv	
		activități agricole <input type="checkbox"/>	drepturi de proprietate intelectuală <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> peste 5 contracte	
				<input type="checkbox"/> în scop turistic număr camere <input type="text"/>	
	2. Opțiune privind modificarea modului de determinare a venitului net *)	<input type="checkbox"/>			
	3. Determinarea venitului net:	sistem real <input type="checkbox"/>	cote forfetare de cheltuieli <input type="checkbox"/>	normă de venit <input type="checkbox"/>	
	4. Forma de organizare:	individual <input type="checkbox"/>	asociere fără personalitate juridică <input type="checkbox"/>		
		entități supuse regimului transparenței fiscale <input type="checkbox"/>	modificarea modalității/formei de exercitare a activității <input type="checkbox"/>		
	5. Obiectul principal de activitate	<input type="text"/>	Cod CAEN	<input type="text"/>	
	6. Sediul/Datele de identificare a bunului pentru care se cedează folosința	<input type="text"/>			
7. Documentul de autorizare/Contractul de asociere/Închiriere/Arendare	Nr.	<input type="text"/>	Data	<input type="text"/>	
8. Data începerii activității	<input type="text"/>	9. Data încetării activității	<input type="text"/>		
B. DATE PRIVIND VENITUL ESTIMAT	(lei)				
	1. Venit brut estimat.....	1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	2. Cheltuieli deductibile estimate.....	2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	3. Venit net estimat (rd.1-rd.2)	3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

III. DATE DE IDENTIFICARE A ÎMPUTERNICITULUI

Nume, prenume/Denumire	<input type="text"/>	Cod de identificare fiscală	<input type="text"/>
Stradă	<input type="text"/>	Număr	<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"/>
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
		E-mail	<input type="text"/>

Solicitare privind recalcularea plăților anticipate **)

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 bifează de către contribuabilii care optează pentru modificarea modului de determinare a venitului net. Se va indica sistemul de impunere pentru care s-a optat, prin bifarea casuței corespunzătoare de la pct. II. A.2.

**) Se bifează de către contribuabilii care solicită recalcularea plăților anticipate.