Anexa nr. 2 (Anexa nr. 4 la Ordinul nr. 15/2021)

MINISTERUL FINANȚELOR

AGENȚIA NAȚIONALĂ DE ADMINISTRARE FISCALĂ

Unitatea fiscală\*) ................................................................

\*) Se menționează denumirea organului fiscal emitent.

Serviciul/Biroul/Compartimentul ..........................................

Nr. ......................./......................

|  |
| --- |
| Sigla\*\*) |

\*\*) Se va folosi sigla organului fiscal emitent.

**REFERAT  
de stabilire a sumei reprezentând până la 3,5% din impozitul anual datorat, virată în mod necuvenit entităților nonprofit/unităților de cult**

**1.** Datele de identificare a entității nonprofit/unității de cult Denumire ...................................................................................................................

Cod de identificare fiscală ....................................................

Domiciliul fiscal ........................................................................................................

**2.** Sume virate în mod necuvenit stabilite ca urmare a răspunsurilor persoanelor fizice la notificarea organului fiscal

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Situație centralizatoare transmisă de entitatea beneficiară nr./data\*\*\*) | Poziția din situația centralizatoare transmisă de entitatea beneficiară\*\*\*\*) | Suma virată necuvenit | Cont IBAN | Data virării sumei |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| TOTAL | | |  | | |

\*\*\*) Se înscriu numărul și data situației centralizatoare a datelor cuprinse în formularul 230, transmisă de entitatea beneficiară.

\*\*\*\*) Se înscrie poziția persoanei fizice care figurează în situația centralizatoare a datelor cuprinse în formularul 230, transmisă de entitatea beneficiară, ca urmare a răspunsului la notificarea organului fiscal.

Aprobat:

Conducătorul unității fiscale

Numele și prenumele .........................

Data .......................

Avizat:

Șef compartiment specialitate

Numele și prenumele ....................

Data ....................

Întocmit:

Funcție ..........................,

Numele și prenume .......................

Data .......................

Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679