

Împuternicire

Subsemnatul(a) _____ CNP _____

Domiciliat(ă) în: oraș _____, str. _____

bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____ împuternicesc pe **ORSAN**

FELICA CNP 2670708360020, identificata prin **CI**, seria **KZ**, nr. **298420**, eliberat de **SPCLEP**

Constanța, la data de **12.08.2015** să depună **Formularul 230**, „Cerere privind destinatia sumei

reprezentand până la 2% din impozitul anual pe venituri din salarii si din pensii” pentru anul 2018

la unitațile teritoriale ale Agenției Naționale de Administrare Fiscală pentru **PAROHIA ROMANO-**

CATOLICĂ „SF. ANTON” Constanța, CIF 10288289.

Semnătură
