

## IMPUTERNICIRE

Subsemnatul/a ..... identificat/ă  
cu CNP ....., domiciliat/ă la adresa .....

.....  
împuternicesc Asociația Autism Transilvania cu sediul în Cluj-Napoca, str. Prof. Dr. Gh. Marinescu nr. 84-86, CUI 18939153, reprezentată prin d-na Nicoleta Niste în calitate de director executiv, să depună formularul 230 completat de mine la organul fiscal competent. Menționez că sunt de acord cu transmiterea și prelucrarea datelor personale pentru formularul 230 „Cerere privind destinația sumei reprezentând până la 3,5% din impozitul anual datorat”, conform legii Legea 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit