

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

(ime in priimek davčnega zavezanca)

(podatki o bivališču: naselje, ulica, hisna številka)

(poštna številka, ime poste)

Davčna številka

--	--	--	--	--	--	--	--	--

(pristojni finančni urad)

ZAHTEVA za namenitev dela dohodnine za donacije

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca							Odstotek (%)	
Zavod Sopotniki	9	4	9	3	0	4	2	2	1

V/Na _____, dne _____

podpis zavezanca/ke