

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

(Vaše ime in priimek - davčnega zavezanca)

(Vaši podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka)

(poštna številka, ime pošte)

Vaša davčna številka

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

(pristojni davčni urad, izpostava)

ZAHTEVA za namenitev dela dohodnine za donacije

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca								Odstotek (%)
DRUŠTVO DIABETIKOV KRANJ	6	1	2	5	7	4	1	9	0,5

V/Na _____, dne _____

podpis zavezanca/ke