

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

(ime in priimek davčnega zavezanca)

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

(poštna številka, ime pošte)

Davčna številka

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

(pristojni davčni urad, izpostava)

**ZAHTEVA
za namenitev dela dohodnine za donacije**

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca							Odstotek (%)	
ŠOLSKI SKLAD OSNOVNE ŠOLE DOB, ŠOLSKA ULICA 7, 1233 DOB	9	8	2	6	6	1	4	4	0,3

V/Na _____, dne _____

podpis zavezanca/ke