

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 (%)
POSAVSKO IN OMSOTELJSKO DRUŠTVO ZA BOJ PROTI RAKU	1 5 3 1 0 9 9 0	0,5

V/Na _____, dne _____

_____ podpis zavezanca/ke