

2. Prosimo, da nazadnje prpognete tukaj in zalepite odprte stranice z lepilnim trakom. Hvala

DAVČNI URAD

IZPOSTAVA _____

Prostor
Za
znamko

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU

(ime in priimek davčnega zavezanca)

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

(pošta številka, ime pošte)
Davčna številka

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

(pristojni davčni urad, izpostava)

1. Prosimo, najprej pripognite tukaj. Hvala!

ZAHTEVA
za namenitev dela dohodnine za donacijo

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca	Odstotek (%)
DRUŠTVO PSORIATIKOV SLOVENIJE	8 2 0 8 6 7 9 6	0,5

V/Na _____, dne _____

Podpis zavezanca/ke