

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

(ime in priimek davčnega zavezanca)

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

(poštna številka, ime pošte)

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

(davčna številka)

(pristojni finančni urad, izpostava)

ZAHTEVA

za namenitev dela dohodnine za donacije

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka	Odstotek (%)								
OSNOVNA ŠOLA MARIJE VERE LJUBLJANSKA CESTA 16A 1241 KAMNIK	<table border="1"><tr><td>5</td><td>2</td><td>6</td><td>3</td><td>4</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td></tr></table>	5	2	6	3	4	8	7	6	0,3 .
5	2	6	3	4	8	7	6			

V/na _____, dne _____

(podpis zavezanca/-ke)