PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

_____
(ime in priimek)

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

				_____

(poštna številka, ime pošte)

(davčna številka)

_____
(elektronski naslov)

(telefonska številka)

ZAHTEVA

za namenitev dela dohodnine za donacije

upravičencu:

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca	Odstotek (%)
Zavod Dobra družba	4 5 8 4 5 0 3 4	

V/Na _____, dne _____

_____
podpis zavezanca/ke