

## 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)

## ZAHTEVA za namenitev dela dohodnine za donacije

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca								Odstotek (%)
Društvo za razvijanje čuječnosti	5	7	6	5	9	2	2	2	1

V/Na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis zavezanca/ke