

**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 (%)
ŠPORTNO-ROKOMETNO DRUŠTVO ŠKOFLJICA	9	2	9	3	9	8	0	5	0,5

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

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