

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

_____ (ime in priimek davčnega zavezanca)

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

_____ (poštna številka, ime pošte)

Davčna številka

_____ (pristojni davčni urad, izpostava)

**ZAHTEVA
za namenitev dela dohodnine za donacije**

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca								Odstotek (%)
Društvo za duševno zdravje in kreativno preživljanje prostega časa »Vezi«	1	4	9	0	6	6	2	7	0,5

V/na _____ dne _____

(kraj)

(datum)

(podpis zavezanke/ca)