

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 (%)
KINOLOŠKO DRUŠTVO OBALA KOPER-SOCIETA`CINOFILA OBALA CAPODISTRIA	3	9	8	8	3	4	3	4	0,5

V/Na _____, dne _____

_____ podpis zavezanca/ke