

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 pomoč ženskam in otrokom žrtvam nasilja Varna hiša Gorenjske	4	4	1	6	6	2	1	4	1%

V/Na _____, dne _____

_____ podpis zavezanca/ke