

## 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 oz. naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca								Odstotek (%)
Društvo zaupni telefon Samarijan	3	0	6	6	3	1	1	3	0,5

V/Na ....., dne .....

.....  
(podpis zavezanca/ke)