

## 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, 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	1

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

.....  
(podpis zavezanca/ke)