**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 (%)** |
| DSHP- Društvo za slovensko-hrvaško prijateljstvo | 6 | 6 | 7 | 1 | 5 | 6 | 2 | 8 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**V/Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**podpis zavezanca/ke**