PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

_____ (ime in priimek)	| | | | | | | | (davčna številka)
_____ (podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka)	_____ (elektronski naslov
| | | | | _____ (poštna številka, ime pošte)	| | | | | | | | | (telefonska številka)

ZAHTEVA
za namenitev dela dohodnine za donacije

upravičencu:

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca								Odstotek (%)
ŽENSKI ODBOJKARSKI KLUB ŠENTVID	6	0	9	4	8	1	9	1	

šolskemu skladu oziroma skladu vrtca:

Ime oziroma naziv šolskega sklada ali sklada vrtca	Davčna številka šolskega sklada								Odstotek (%)

V/Na _____, dne_____

_____
podpis zavezanca/ke