

## 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 oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca									Odstotek (%)
DRUŠTVO ZA ZAŠČITO ŽIVALI MARIBOR	8	5	4	2	7	8	7	0	1	

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

\_\_\_\_\_  
podpis zavezanca/ke