

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

(ime in priimek)

--	--	--	--	--	--	--	--

(davčna številka)

(podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka)

--	--	--	--

(poštna številka, ime pošte)

(elektronski naslov)

--	--	--	--	--	--	--	--

(telefonska številka)

ZAHTEVA**za namenitev dela dohodnine za donacije upravičencu:**

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca								Odstotek (%)
ODBOJKARSKI KLUB LENDAVAL-RÖPLABDA KLUB LENDVA	2	8	2	1	7	3	7	3	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
