

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU

(IME IN PRIIMEK DAVČNEGA ZAVEZANCA)

(PODATKI O BIVALIŠČU: NASELJE, ULICA, HIŠNA ŠTEVILKA)

(POŠTNA ŠTEVILKA, IME POŠTE – KRAJ)

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

(DAVČNA ŠTEVILKA)

(PRISTOJNI DAVČNI URAD - IZPOSTAVA)

ZAHTEVA

Za namenitev dela dohodnine za donacije

IME OZ. NAZIV UPRAVIČENCA	DAVČNA ŠTEVILKA	ODSTOTEK
Invalidsko športno društvo dializnih In transplantiranih DiTra	5 2 5 6 5 0 0 9	1,0 %

V/na _____ dne _____
(kraj) (datum) (podpis zavezanke/zavezanca)

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU

(IME IN PRIIMEK DAVČNEGA ZAVEZANCA)

(PODATKI O BIVALIŠČU: NASELJE, ULICA, HIŠNA ŠTEVILKA)

(POŠTNA ŠTEVILKA, IME POŠTE – KRAJ)

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

(DAVČNA ŠTEVILKA)

(PRISTOJNI DAVČNI URAD - IZPOSTAVA)

ZAHTEVA

Za namenitev dela dohodnine za donacije

IME OZ. NAZIV UPRAVIČENCA	DAVČNA ŠTEVILKA	ODSTOTEK
Invalidsko športno društvo dializnih In transplantiranih DiTra	5 2 5 6 5 0 0 9	1,0 %

V/na _____ dne _____
(kraj) (datum) (podpis zavezanke/zavezanca)