

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 (%)								
OBMOČNO ZDRUŽENJE VETERANOV VOJNE ZA SLOVENIJO VELENJE	<table border="1"><tr><td>9</td><td>9</td><td>5</td><td>3</td><td>7</td><td>4</td><td>3</td><td>5</td></tr></table>	9	9	5	3	7	4	3	5	1%
9	9	5	3	7	4	3	5			

V/Na _____, dne _____

_____ podpis zavezanca/ke