

**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 (%)
PROSTOVOLJNO GASILSKO DRUŠTVO KANAL	9	4	8	8	8	2	4	8	1,0

**šolskemu skladu oziroma skladu vrtca:**

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

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

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