PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU

_____	| | | | | | | | |
(ime in priimek)	(davčna številka)
_____	_____
(podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka)	(elektronski naslov)
| | | | _____	| | | | | | | | |
(poštna številka ime pošte)	(telefonska številka)
_____	
(pristojni finančni urad, izpostava)	

ZAHTEVA

za namenitev dela dohodnine za donacije

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca	Odstotek (%)
ŽUPNIJA ŠLOVRENC	**15442659**	**1,0**

V(Na _____, dne _____ _____

(podpis zavezanca/ke)