

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 (%)
Društvo Sožitje obalnih občin, Jurčičeva 2, 6000 Koper	8	2	9	9	3	7	3	4	1%

V/Na _____, dne _____

Podpis zavezanca/ke