

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

_____ (ime in priimek)

_____ (podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka)

--	--	--	--	--

_____ (postna številka, ime poste)

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

_____ (davčna številka)

_____ (elektronski naslov)

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

_____ (telefonska številka)

**ZAHTEVA
za namenitev dela dohodnine za donacije****upravičencu:**

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca								Odstotek (%)
DRUŠTVO OSEB Z OKVARO SLUHA CELJSKE REGIJE	1	5	7	3	6	7	6	8	1

šolskemu skladu oziroma skladu vrtca:

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

V/Na _____, dne _____

_____ podpis zavezanca/ke