

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 (%)
DRUŠTVO GORSKA REŠEVALNA SLUŽBA MARIBOR	2	0	2	2	7	2	6	4	

šolskemu skladu oziroma skladu vrtca:

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

V/Na _____, dne _____

_____ podpis zavezanca/ke