

**PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:**

\_\_\_\_\_ (ime in priimek davčnega zavezanca)

\_\_\_\_\_ (podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka)


\_\_\_\_\_ (poštna številka, ime pošte)

Davčna številka

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

\_\_\_\_\_ (pristojni davčni urad, izpostava)

**ZAHTEVA  
za namenitev dela dohodnine za donacije**

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca	Odstotek (%)
 <b>OBMOČNO ZDRUŽENJE DOMŽALE</b> Ljubljanska 34, 1230 Domžale	<b>31484239</b>	<b>0,5 %</b>

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

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