

## PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

Davčni zavezanec:

\_\_\_\_\_

(ime in priimek oziroma naziv)

Podatki o bivališču:

\_\_\_\_\_

(Naselje, ulica, hišna številka)

Poštna številka: \_\_\_\_\_ Ime pošte: \_\_\_\_\_

Davčna številka:

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

Pristojni finančni urad, izpostava: \_\_\_\_\_

### ZAHTEVA za namenitev dela dohodnine za donacije

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca	Odstotek (%)								
<b>Medobčinska zveza prijateljev mladine Velenje</b>	<table border="1"><tr><td><b>7</b></td><td><b>1</b></td><td><b>5</b></td><td><b>3</b></td><td><b>8</b></td><td><b>8</b></td><td><b>7</b></td><td><b>9</b></td></tr></table>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>1</b>
<b>7</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>9</b>			

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

Podpis zavezanca/ke