

## 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 (%)								
OBMOČNO ZDRUŽENJE VETERANOV VOJNE ZA SLOVENIJO VELENJE	<table border="1"><tr><td>9</td><td>9</td><td>5</td><td>3</td><td>7</td><td>4</td><td>3</td><td>5</td></tr></table>	9	9	5	3	7	4	3	5	0,5 %
9	9	5	3	7	4	3	5			

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

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