

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 (%)
ŽUPNIJA KALOBJE	1	9	2	1	3	0	9	3	

V/Na _____, dne _____

_____ podpis zavezanca/ke

Izpolnjen obrazec pošljite na Finančni urad Celje
p. p. 2399
3102 Celje
Aškerčeva ulica 12, Celje
ali ce.fu@gov.si