

## 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 (%)
ZAVOD SALESIANUM, OE ORATORIJ SLOVENIJA	4	2	1	1	7	9	1	7	

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

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

Obrazec pošljite na:  
Finančni urad Ljubljana  
Davčna ulica 1, p. p. 107  
1001 Ljubljana