

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 (%) |
|-------------------------------|-----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| Center arhitekture Slovenije | 5 | 9 | 1 | 0 | 6 | 7 | 2 | 7 | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

V/Na _____, dne _____

_____ podpis zavezanca/ke