

**PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:**

\_\_\_\_\_ (ime in priimek davčnega zavezanca)

\_\_\_\_\_ (podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka)

\_\_\_\_\_ (poštna številka, ime pošte)

Davčna številka

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

\_\_\_\_\_ (pristojni davčni urad, izpostava)

**ZAHTEVA  
za namenitev dela dohodnine za donacije**

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca								Odstotek (%)
<b>KOŠARKARSKI KLUB ZLATOROG</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>0,5</b>

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

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