

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

(ime in priimek)

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

(davčna številka)

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

--	--	--	--

(poštna številka, ime pošte)

(elektronski naslov)

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

(telefonska številka)

**ZAHTEVA
za namenitev dela dohodnine za donacije**

upravičencu:

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca									Odstotek (%)
PROSTOVOLJNO GASILSKO DRUŠTVO GABRJE	2	2	6	1	5	8	2	2		1 %

šolskemu skladu oziroma skladu vrtca:

Ime oziroma naziv šolskega sklada ali sklada vrtca	Davčna številka šolskega sklada									Odstotek (%)

V/Na _____, dne _____

podpis zavezanca/ke

Na tem obrazcu podpisani davčni zavezanec pooblašča PROSTOVOLJNO GASILSKO DRUŠTVO GABRJE, da v mojem imenu ta obrazec z zahtevo za namenitev dela dohodnine za donacije dostavi na FURS.