PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

_____ (davčna številka)

(ime in priimek)

_____ (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 (%)

Šolskemu skladu oziroma skladu vrtca:

Ime oziroma naziv šolskega sklada ali sklada vrtca	Davčna številka šolskega sklada								Odstotek (%)
Center Gustava Šiliha Maribor	2	4	2	1	0	9	7	8	0,3

V/Na _____, dne_____

podpis zavezanca/ke _____