

**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**

<b>Ime oziroma naziv upravičenca</b>	<b>Davčna številka upravičenca</b>								<b>Odstotek (%)</b>
<b>DRUŠTVO UNIVERZA ZA TRETJE ŽIVLJENJSKO OBDOBJE ILIRSKA BISTRICA</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	

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

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