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 (%)
Župnija Šmihel	**1**	**4**	**0**	**1**	**1**	**6**	**8**	**9**	**1**

V/Na _____, dne_____ _____
podpis zavezanca/ke

Obrazec pošljite na:
Finančni urad Postojna
Tržaška cesta 1, p. p. 184
6230 Postojna