

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

_____ (ime in priimek davčnega zavezanca)

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

(davčna številka)

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

_____ (elektronski naslov)

_____ (poštna številka, ime pošte)

_____ (telefonska številka)

**ZAHTEVA
za namenitev dela dohodnine za donacije**

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca								Odstotek (%)
ATLETSKI KLUB KRKA NOVO MESTO P.P. 241, 8105 NOVO MESTO	2	6	5	5	0	0	8	3	1,0

V/Na _____, dne _____

_____ podpis zavezanca/ke