

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 (%) <small>(od 0,1% do 0,5%)</small>
Zveza slovenskih društev za boj proti raku	8	2	1	8	3	7	0	8	1 %

V/Na _____, dne _____

_____ podpis zavezanca/ke

Obrazec pošljete na Finančni urad Ljubljana (p.p. 107, 1001 Ljubljana)