

**PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:**

\_\_\_\_\_  
(ime in priimek davčnega zavezanca)

\_\_\_\_\_  
(podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka)

\_\_\_\_\_  
(poštna številka, ime pošte)

Davčna številka

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

**MARIBOR**

\_\_\_\_\_  
(pristojni finančni urad)

**ZAHTEVA  
za namenitev dela dohodnine za donacije**

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca								Odstotek (%)
<b>DRUŠTVO TOTI DCA MARIBOR, so.p.</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	

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

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