

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 (%)								
DRUŠTVO UPOKOJENCEV MINISTRSTVA ZA OBRAMBO – DU MO	<table border="1"><tr><td>6</td><td>5</td><td>1</td><td>4</td><td>3</td><td>9</td><td>4</td><td>9</td></tr></table>	6	5	1	4	3	9	4	9	0,5 %
6	5	1	4	3	9	4	9			

V/Na _____, dne _____

_____ podpis zavezanca/ke