PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

_____
(ime in priimek davčnega zavezanca)

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

_____
(poštna številka, ime pošte)

								Davčna številka

Finančni urad Koper
(pristojni finančni urad, izpostava)

ZAHTEVA
za namenitev dela dohodnine za donacije

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca	Odstotek (%)
ŠAHOVSKI KLUB VAL KOPER **CLUB SCACCHISTICO VAL CAPODISTRIA**	**6 7 6 5 3 9 5 2**	**0,5**

V/Na _____, dne _____ _____
podpis zavezanca/ke