

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

(ime in priimek davčnega zavezanca)

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

(poštna številka, ime pošte)

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

davčna številka

(pristojni davčni urad, izpostava)

ZAHTEVA**za namenitev dela dohodnine za donacije**

Ime oz. naziv upravičenca	Davčna številka								Odstotek %
SLOVENSKA UNIVERZA ZA TRETJE ŽIVLJENJSKO OBDOBJE, ZDRUŽENJE ZA IZOBRAŽEVANJE IN DRUŽBENO VKLJUČENOST	2	6	3	6	5	4	5	6	1 %

V/Na _____, dne _____

Podpis zavezanca-ke