

**PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:**

|   |                       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|---|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| _____   | _____                 | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| (ime in priimek)                                      | (davčna številka)     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| _____   | _____                 |       |       |       |       |       |       |       |       |
| (podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka) | (elektronski naslov)  |       |       |       |       |       |       |       |       |
| _____   | _____                 | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| (poštna številka, ime pošte)                          | (telefonska številka) |       |       |       |       |       |       |       |       |

**ZAHTEVA  
za namenitev dela dohodnine za donacije**

**upravičencu:**

| Ime oziroma naziv upravičenca       | Davčna številka upravičenca |   |   |   |   |   |   |   | Odstotek (%) |
|-------------------------------------|-----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| PROSTOVOLJNO GASILSKO DRUŠTVO IZOLA | 4                           | 6 | 5 | 4 | 6 | 3 | 2 | 4 | 1%           |

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

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