

Ime in Priimek _____
Naslov _____
Poštna številka _____
Kraj _____
Davčna številka _____
Finančna izpostava _____

ZAHTEVA

za namenitev dela dohodnine za donacije

Naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca	Odstotek
DRUŠTVO ZA RETROAVANTGARDO	SI32443145	_____

V/Na _____, dne _____

Podpis zavezanca _____

Davčni zavezanec lahko posameznemu upravičencu nameni od 0,1%, do 1% dohodnine, seštevku vseh pa ne more presegati 1% dohodnine.

Izpolnjen in podpisan obrazec pošljite na:

FURS
FINANČNI URAD LJUBLJANA
Davčna ulica 1
1000 LJUBLJANA
Slovenija