

## 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 (%)
ISLAMSKA SKUPNOST V REPUBLIKI SLOVENIJI	9	5	8	5	7	3	2	0	1

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

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

Obrazec pošljite na:  
Finančni urad Ljubljana  
Davčna ulica 1, p. p. 107  
1001 Ljubljana