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 (%)
SLOVENSKA MATICA	8 6 7 1 8 7 0 3	0,5

V/Na _____, dne_____ _____
podpis zavezanca/ke