
(ime in priimek davčne/ga zavezanca/ke)

Davčna številka

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

(naslov bivališča: naselje, ulica, hišna številka)

(poštna številka, ime pošte)

(pristojni finančni urad)

(naslov finančnega urada)

OBVESTILO O PREKLICU
uveljavljanja znižane stopnje akontacije dohodnine od pokojninske rente
iz naslova prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja

Podpisani/a _____ preklicujem odločitev o uveljavljanju znižane stopnje pri izračunu akontacije dohodnine od pokojninske rente iz naslova prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, o kateri sem vas obvestil/a dne in o tem pridobil/a potrdilo davčnega organa št. z dne

(kraj in datum)

(podpis davčne/ga zavezanke/ca)