

\_\_\_\_\_  
(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 SPREMEMBI  
znižane stopnje akontacije dohodnine od pokojninske rente  
iz naslova prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja**

Podpisani/a \_\_\_\_\_ predlagam spremembo znižane stopnje pri izračunu akontacije dohodnine od pokojninske rente iz naslova prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja.

Nova višina znižane stopnje akontacije dohodnine znaša \_\_\_\_\_%.

\_\_\_\_\_  
(kraj in datum)

\_\_\_\_\_  
(podpis davčne/ga zavezanke/ca)