

WPO.K15-F1

Ciechanów, dnia

WNIOSKODAWCA

.....

Adres:

.....

Tel.

Identyfikator podatkowy¹ :

PESEL/NIP

REGON

PREZYDENT MIASTA CIECHANÓW

Plac Jana Pawła II 6

06-400 CIECHANÓW

WNIOSEK

**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIE ZALEGANIU W PODATKACH
I OPŁATACH LOKALNYCH**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o nie zaleganiu w podatkach i opłatach lokalnych.

Powyższe zaświadczenie jest niezbędne celem przedłożenia.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

/podpis wnioskodawcy/

¹ (numer **PESEL** – w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług; **NIP** – w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu)

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) **zapoznałem (-am)** się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne, lecz niezbędne w celu realizacji sprawy.

Ciechanów, dnia r.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)
