

Žiadateľ: FYZICKÁ OSOBA

Meno, priezvisko, titul.....

Adresa trvalého bydliska

Dátum narodenia / rodné číslo.....

Telefón

PRÁVNICKÁ OSOBA

Obchodné meno, názov

Sídlo

IČO/DIČ

Telefón

Vec: Žiadosť o vydanie potvrdenia

Žiadam o vydanie potvrdenia, že voči obci Liptovské Sliache nemám k dnešnému dňu evidované daňové nedoplatky na miestnych daniach a poplatkoch.

Účel vydania potvrdenia:

.....

.....

Potvrdenie:

- žiadam zasláť na adresu*

- prevezmem osobne*

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním uvedených osobných údajov v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov na účel spracovania a vybavenia tejto žiadosti v rozsahu poskytnutých osobných údajov.

Liptovské Sliache, dňa

Podpis a pečiatka žiadateľa

* nehodiace sa prečiarknite