

ŽIADOSŤ O VRÁTENIE POPLATKU* ALEBO JEHO POMERNEJ ČASTI*

Meno, priezvisko/obchodné meno*:

Adresa trvalého pobytu/sídlo*:

Rodné číslo/IČO,DIČ*:

Tel. kontakt, email:
(nepovinné)

Poplatok žiadam vrátiť z dôvodu:

.....
.....

Obdobie, za ktoré sa má poplatok vrátiť:

Poplatok žiadam vrátiť v hotovosti*:

na účet č.* :

V Porube, dňa

.....
podpis a pečiatka

V zmysle zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov svojim podpisom vyhlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti nevyhnutných pre účel vydania súhlasu Obcou Poruba, Obecný úrad Poruba, Poruba 95, 972 11. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu v zmysle platného registratúrneho plánu obce Poruba a po uplynutí lehoty uloženia budú osobné údaje zlikvidované podľa osobitného predpisu.

V Porube, dňa

.....
podpis a pečiatka

*čo sa nehodí, prečiarknite