Klaipėdos rajono savivaldybės vietinės rinkliavos už komunalinių atliekų surinkimą iš atliekų turėtojų ir atliekų tvarkymą nuostatų

8 priedas

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

(Vietinės rinkliavos mokėtojo pavadinimas, atstovo / fizinio asmens vardas, pavardė, gimimo data)

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

(gatvė, namo numeris, kaimas / miestas, seniūnija)

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

(tel. numeris, el. pašto adresas)

VšĮ „Gargždų švara“

**PRAŠYMAS DĖL SKOLOS PADENGIMO DALIMIS**

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

(data)

Prašau leisti padengti Vietinės rinkliavos skolą dalimis pagal sudarytą grafiką:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Apmokėjimo terminas** | **Mokėtina suma, Eur** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |
| **11.** |  |  |
| **12.** |  |  |
| **Viso:** |  |  |

**Sutinku**, kad būtų tvarkomi mano asmens duomenys Vietinei rinkliavai administruoti.

Apie priimtą administracinį sprendimą atsakymo raštu **nepageidauju / pageidauju.**

 (kas nereikalinga, išbraukti)

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

(Vietinės rinkliavos mokėtojo atstovo/fizinio asmens vardas, pavardė, parašas)