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

9 priedas

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

(Vietinės rinkliavos mokėtojo pavadinimas, įm. kodas, atstovo / fizinio asmens vardas, pavardė)

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

(adresas korespondencijai)

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

(telefono Nr., el. pašto adresas)

VšĮ „Gargždų švara“

**PRAŠYMAS DĖL duomenų tikslinimo**

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

(data)

Prašau patikslinti šiuos Vietinės rinkliavos mokėtojų registre esančius duomenis:

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

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

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

**Patvirtinu,** jog prašyme pateikti duomenys yra teisingi, o jiems pasikeitus, pažadu nedelsiant, bet ne vėliau kaip per 30 kalendorinių dienų, raštu pranešti apie pasikeitimus.

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

PRIDEDAMA. Prašyme pateiktą informaciją pagrindžiantys dokumentai.

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

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