

.....
(Nazwisko i imię)

Grybów, dnia

.....
(Adres zamieszkania)

PESEL/NIP

**Wójt Gminy Grybów
ul. Jakubowskiego 33
33 – 330 Grybów**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach lub
stwierdzające stan zaległości celem przedłożenia
w sprawie

.....
(podpis)

Zostałem (-am) poinformowany (-a) o możliwości zapoznania się z treścią klauzuli informacyjnej o jakiej mowa w art. 13 rozporządzenia PE 2016/679, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Informacje te udostępnione zostały w siedzibie Urzędu Gminy Grybów oraz na stronie internetowej pod adresem: <http://bip.gminagrybow.pl> w zakładce Ochrona danych osobowych.

.....
(podpis)

Potwierdzam odbiór:
(podpis)

Data: