Město Litoměřice

Mírové nám. 15/7

412 01 Litoměřice

ŽÁDOST O POTVRZENÍ BEZDLUŽNOSTI

Žádám o vystavení potvrzení o bezdlužnosti vůči Městu Litoměřice, IČ 00263958.

V Litoměřicích dne ……………………………

 Jméno a příjmení:……………………………...............................................

 Datum narození:…………………………………………………………………

 Bydliště: ………………………………………………………………………….

 Doručovací adresa (pokud se liší od bydliště):………………………………

 ……………………………………………………………………………………

 Telefon (není povinný údaj)…………………………………………………....

 Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů pro výše uvedený úkon.

 Podpis: