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: