

Załącznik nr 4

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

Zator,

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że wynajem miejsc noclegowych na terenie gminy Zator pod adresem

.....,

prowadzę nie w ramach działalności gospodarczej (brak wpisu do CEIDG) i za inkaso opłaty miejscowej nie będę wystawiał(a) faktur / rachunku.

Inkaso proszę przekazać na konto bankowe Nr

..... w banku

..... .

.....

(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu przez Urząd Miejski z siedzibą Plac Marszałka Józefa Piłsudskiego 1, 32-640 Zator.