

Klaipėdos rajono savivaldybės vietinės rinkliavos už
komunalinių atliekų ir komunalinėms atliekoms
nepriskiriamų buityje susidarančių atliekų tvarkymą
nuostatų
8 priedas

.....
(Vietinės rinkliavos mokėtojo pavadinimas, atstovo / fizinio asmens vardas, pavardė, gimimo data)

.....
(gatvė, namo numeris, kaimas / miestas, seniūnija)

.....
(tel. numeris, el. pašto adresas)

VšĮ „Gargždų švara“

PRAŠYMAS DĖL SKOLOS PADENGIMO DALIMIS

.....
(data)

Prašau leisti padengti Vietinės rinkliavos skolą dalimis pagal sudarytą grafiką:

Eil. Nr.	Apmokėjimo terminas	Mokėtina suma, Eur
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
Viso:		

Sutinku, kad būtų tvarkomi mano asmens duomenys Vietinei rinkliavai administruoti.
Apie priimtą administracinį sprendimą atsakymo raštu **nepageidauju / pageidauju.**

(kas

nereikalinga, išbraukti)

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