

Dąbrowice, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany

(imię i nazwisko, adres)

oświadczam, że na podstawie art. 200 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1540 z późn. zmianami) zapoznałem się z materiałem dowodowym w sprawie

.....
.....

.....
czytelny podpis oświadczającego

Dąbrowice, dn.

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Gmina

NIP

PESEL

1. Administratorem danych osobowych w Urzędzie Gminy w Dąbrowicach jest Wójt Gminy Dąbrowice z siedzibą w Dąbrowicach, ul .Nowy Rynek 17 99-352 Dąbrowice, tel.(024) 252 25 87 , email : _sekretariat@dabrowice.pl ,
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pan Grzegorz Szajerka adres e-mail: grzegorz.szajerka@gptogatus.pl
3. Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
4. Szczegółowe informacje na stronie: <https://bip.dabrowice.pl/>

.....
czytelny podpis

