…… dnia …… 20……. roku

……
(imię i nazwisko)

……..
(adres)

……
(adres)

……..
(PESEL)

……
(numer telefonu kontaktowego)

Burmistrz Miasta Świebodzice

Zwracam się z uprzejmą prośbą **o rozłożenie na raty** opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi za okres …… w kwocie …….. zł. (*należność główna*) ……..

Zobowiązuję się do spłaty powyższego zobowiązania w *(*dwie możliwości):*

[ ] ratach po …….. złotych miesięcznie, począwszy od ……..*(termin wpłat),* aż do całkowitej spłaty zadłużenia,

[ ] ratach miesięcznych *(podać ilość)* ……., począwszy od …….. *(termin wpłat)*, aż do całkowitej spłaty zadłużenia..

Prośbę swoją motywuję ……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez Burmistrza Miasta Świebodzice.

……
(podpis)

Załączono:

1. ……
2. ……..
3. ……