

Gietrzwałd, dnia

## **OŚWIADCZENIE**

*Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji podatkowych w systemie Biuro Obsługi Interesanta Urzędu Gminy Gietrzwałd w zakresie:*

- *kwoty rat*
- *wymaganych płatności*
- *dokonanych wpłat*
- *historii transakcji*

*Jednocześnie wnoszę o możliwość regulowania opłat z tytułu podatków, opłat za odpady, czynsze, opłaty za użytkowanie wieczyste, opłat za koncesje na sprzedaż alkoholu, za pośrednictwem systemu płatności elektronicznych Biura Obsługi Interesanta Urzędu Gminy Gietrzwałd.*

*Login BOI: .....*

*Imię i Nazwisko : .....*

Podpis

.....

Gietrzwałd, dnia

## **OŚWIADCZENIE**

*Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji podatkowych w systemie Biuro Obsługi Interesanta Urzędu Gminy Gietrzwałd w zakresie:*

- *kwoty rat*
- *wymaganych płatności*
- *dokonanych wpłat*
- *historii transakcji*

*Jednocześnie wnoszę o możliwość regulowania opłat z tytułu podatków, opłat za odpady, czynsze, opłaty za użytkowanie wieczyste, opłat za koncesje na sprzedaż alkoholu, za pośrednictwem systemu płatności elektronicznych Biura Obsługi Interesanta Urzędu Gminy Gietrzwałd.*

*Login BOI: .....*

*Imię i Nazwisko : .....*

Podpis

.....