

Městský úřad Hrob

U Radnice 234

417 04 Hrob

tel.: 417 568 565

ŽÁDOST O PRONÁJEM NEBYTOVÉHO PROSTORU

adresa či označení nebytového prostoru: _____

Žadatel:

jméno, příjmení / název právnické osoby: _____

IČ _____ datum narození: _____

DIČ _____ *jsem / *nejsem plátce DPH (*nehodící se škrtněte)

adresa trvalého pobytu / sídla: _____

osoba oprávněná jednat _____

telefon, email: _____

Účel pronájmu / činnost, kterou mám zájem v nebytovém prostoru provozovat:

Čestně prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že nemám závazky po splatnosti vůči Městu Hrob (např. poplatky za svoz odpadu, pronájem bytu či pozemku, poplatek za psa, pokuty) a zbavuji pracovníka daňového orgánu mlčenlivosti ve věci místních poplatků a pokut uložených ve správním řízení pro potřeby projednání této žádosti.

Svým podpisem dále stvrzuji, že souhlasím se zpracováním poskytnutých osobních údajů k následujícím účelům: zpracování žádosti, příprava materiálu pro jednání Rady města Hrob, zpracování nájemní smlouvy (v případě schválení pronájmu) a následná archivace dle Spisového a skartačního řádu Městského úřadu Hrob.

Datum _____ podpis žadatele _____

Příloha: živnostenský list nebo výpis z obchodního rejstříku