*Załącznik nr 2*

*do zasad poboru i odprowadzania*

*opłaty miejscowej*

*na terenie Gminy Nowe Warpno*

**Deklaracja poboru opłaty miejscowej w drodze inkasa przez osobę prawną, jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa inkasenta |  |
| Adres siedziby inkasenta |  |
| Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres siedziby |  |
| REGON |  |
| Numer telefonu kontaktowego |  |
| Adres Urzędu Skarbowego właściwego miejscowo dla inkasenta |  |
| Nr rachunku bankowego, na który ma być przekazywane wynagrodzenie za inkaso |  |

Deklaruję, iż wyrażam zgodę na wykonywanie czynności inkasenta opłaty miejscowej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t. j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) na potrzeby związane z poborem i odprowadzaniem opłaty miejscowej.[[1]](#footnote-1)

………………………………………………………………….

(czytelny podpis)

1. Dotyczy osób fizycznych. Pozostałe podmioty obowiązane są przekreślić treść oświadczenia. [↑](#footnote-ref-1)