

**Załącznik nr 4**

Zator, .....

.....  
.....  
.....

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że wynajem miejsc noclegowych na terenie gminy Zator pod adresem

.....,

prowadzę nie w ramach działalności gospodarczej (brak wpisu do CEIDG) i za inkaso opłaty miejscowej nie będę wystawiał(a) faktur / rachunku.

Inkaso proszę przekazać na konto bankowe Nr .....

..... w banku .....

.....

.....

(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu przez Urząd Miejski z siedzibą Plac Marszałka Józefa Piłsudskiego 1, 32-640 Zato