

Městský úřad Hrob

U Radnice 234

417 04 Hrob

tel.: 417 568 565

ŽÁDOST O KOUPI POZEMKU

Žadatel(ka)

Jméno, příjmení, titul _____

datum nar. _____ RČ *) _____

státní příslušnost _____ rodinný stav _____

adresa trvalého pobytu _____

telefon _____ e-mail _____

manžel(ka) nebo spolužadatel(ka)

Jméno, příjmení, titul _____

datum nar. _____ RČ *) _____

státní příslušnost _____ rodinný stav _____

adresa trvalého pobytu _____

*) *Souhlasím(e), aby Město Hrob zpracovávalo poskytnuté osobní údaje pro účely realizace majetkových operací.*

Přesné označení požadované nemovitosti:

číslo parcely _____ k.ú. _____ výměra _____

Důvod žádosti (konkrétní účel) :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> zahrádkářská činnost | <input type="checkbox"/> majetkové právní vypořádání |
| <input type="checkbox"/> přičlenění k vlastním nemovitostem | <input type="checkbox"/> výstavba |

jiný důvod: _____

Svým podpisem stvrzuji, že nemám závazky vůči Městu Hrob (např. poplatky za svoz komunálního odpadu, pronájem bytu či pozemku, poplatek za psa, pokuty) **a zároveň zbavuji pracovníka daňového orgánu mlčenlivosti ve věci místních poplatků a pokut uložených ve správním řízení pro potřeby projednání výše uvedené žádosti.**

V _____ dne _____ Podpis žadatele(ů) _____