Tapa Vallavalitsuse
12.09.2018 määruse nr 11
lisa 4 Teenuse taotlus

TAPA VALLAVALITSUS

Taotleja ees- ja perekonnanimi _____

Isikukood _____

Elukoht _____

Kontakttelefon _____

E-posti aadress _____

Arvelduskonto nr _____

TEENUSE TAOTLUS

Palun osutada minule _____
(teenuse nimetus)

perioodil _____

Teenuse vajaduse põhjendus: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Lisad _____

☐ Olen teadlik, et taotluses sisalduvaid isikuandmeid töödeldakse käesoleva taotluse menetlemise eesmärgil. Kinnitan enda poolt edastatud andmete õigsust. Olen teadlik, et taotlust menetleval spetsialistil on õigus esitatud andmeid ja dokumente kontrollida ja andmete varjamise või valeandmete esitamise korral võib vallavalitsus teenuse osutamise lõpetada ja kõik sellega seonduvad kulud minult tagasi nõuda.

_____ _____
(taotluse esitamise kuupäev) (taotleja allkiri)