Regnów, dnia ..................................

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

(imię i nazwisko)

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

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

(adres)

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

(PESEL)

**OŚWIADCZENIE O ZMIANIE NUMERU TELEFONU**

**SŁUŻĄCEGO DO ODBIERANIA POWIADAMIEŃ SMS**

Proszę o dokonanie zmiany numeru telefonu komórkowego służącego do przesyłania przez Urząd Gminy w Regnowie powiadomień SMS dotyczących:

1) terminów płatności podatków i opłat, tj. podatku od nieruchomości, rolnego, leśnego, łącznego zobowiązania pieniężnego, podatku od środków transportowych, opłat za odpady komunalne, itp.,

2) zaległości w ww. podatkach i opłatach,

3) wydarzeń kulturalnych,

4) ostrzeżeń przed zagrożeniami,

5) wszelkich innych informacji istotnych dla mieszkańców Gminy Regnów

Dodatkowo – wnoszę o usunięcie dotychczas podanego numeru telefonu komórkowego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer telefonu komórkowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| *(Data i czytelny podpis składającego Oświadczenie)* |