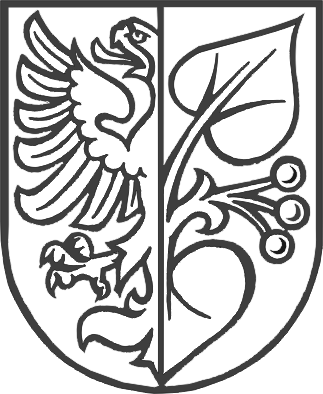
**MAGISTRÁT MĚSTA KARVINÉ**

**ODBOR EKONOMICKÝ**

**Žádost o vydání potvrzení o bezdlužnosti**

|  |  |
| --- | --- |
| *Jméno a příjmení žadatele* | *RČ/IČ* |
| *Adresa trvalého pobytu* | |
| *Adresa pro doručování včetně PSČ (pokud se liší od adresy trv.pobytu/sídla)* | *Telefon* |

Žádám o vydání potvrzení o bezdlužnosti pro účely :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Vydání potvrzení o bezdlužnosti nebo o stavu osobního daňového účtu** je podle Položky 1, bodu 2 Sazebníku, jenž je přílohou zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění p.p., **úkonem podléhajícím zpoplatnění, a to částkou 100,- Kč**.

|  |  |
| --- | --- |
| V Karviné dne: | Podpis: |