

Souhlasné prohlášení vlastníků nemovitosti k opatření z programu Doplňkových protihlukových opatření

Identifikace nemovitosti, která je předmětem žádosti	
číslo listu vlastnictví:	Katastrální území (číslo):
katastrální území (název):	číslo parcely:
ulice:	číslo popisné:
PČS:	Obec:

Identifikace vlastníků nemovitosti	
Jméno a Příjmení/ Název organizace:	
RČ/IČ:
	Podpis vlastníka
Jméno a Příjmení/ Název organizace:	
RČ/IČ:
	Podpis vlastníka
Jméno a Příjmení/ Název organizace:	
RČ/IČ:
	Podpis vlastníka
Jméno a Příjmení/ Název organizace:	
RČ/IČ:
	Podpis vlastníka

Jméno a Příjmení/ Název organizace:		
RČ/IČ:	
		Podpis vlastníka

Udělují souhlas se zpracováním osobních údajů.

Podrobnější informace o zpracování osobních údajů najdete na internetových stránkách programu nebo v příloze č. 1.