

Paide Linnavalitsuse sotsiaalosakond

Võlanõustamisteenuse avaldus

Ees- ja perekonnanimi isikukood

Aadress

Telefon e-post

Andmed igakuise sissetuleku kohta

Andmed rahaliste vahendite kohta

Andmed kinnis- ja vallasvara kohta

Teenuse taotlemise põhjus ja andmed võlgnevuste kohta

Olen nõus minu isikuandmete, sealhulgas delikaatsete isikuandmete töötlemisega ulatuses, mis on vajalik avalduse menetlemiseks.

Soovin saada avalduse otsust (*joonida alla sobivaim*) e-postiga, lihtkirjaga, tähitud kirjaga, suulise teavitusega.

Kuupäev

Allkiri

Nellika Valder
Linnasekretäri kt