OZNÁMENÍ O ZÁNIKU POPLATKOVÉ POVINNOSTI

- MÍSTNÍ POPLATEK ZE PSŮ

Poplatník (bývalý držitel psa)

Jméno a příjmení: .....

Rodné číslo: .....

Trvalé bydliště

Obec: čp. PSČ:

Číslo poplatníka: .....

Důvod zániku poplatkové povinnosti (označte):

a) Změna držitele psa – nový držitel psa s adresou, pokud zůstal v obci DÚ

.....

b) Změna trvalého pobytu držitele psa mimo obec DÚ
c) Ztráta psa
d) Úhyn psa
e) Jiný důvod

.....

Prohlašuji, že údaje, které jsem v tomto tiskopise uvedl (a) jsou pravdivé a úplné.

V Dolním Újezdě dne: Podpis:

Vyplní správce poplatku:

Výše uvedenému držiteli psa byla ukončena poplatková povinnost a výše uvedený pes byl odhlášen z evidence

Ke dni:

A vrácen poplatek ve výši: Kč

Podpis správce poplatku

Datum:

DATUM PODÁNÍ:

PŘEVZALA: