**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):

1. Změna držitele psa – nový držitel psa s adresou, pokud zůstal v obci DÚ

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

1. Změna trvalého pobytu držitele psa mimo obec DÚ
2. Ztráta psa
3. Úhyn psa
4. 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: