**OZNÁMENÍ O ZÁNIKU POPLATKOVÉ POVINNOSTI Z MÍSTNÍHO POPLATKU
ZE PSŮ**

**BÝVALÝ DRŽITEL PSA – POPLATNÍK:**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………

Rodné číslo: …………………………………………………………………………………………

Trvalé bydliště

Obec: ……………………………………č. p……………………PSČ: …………………………

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

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

Poplatník je povinen ohlásit správci poplatku vznik své poplatkové povinnosti do 15 dnů ode dne, kdy se pes stal starším tří měsíců, nebo ode dne, kdy nabyl psa staršího tří měsíců. Ve lhůtě 15 dnů je povinen ohlásit také zánik své poplatkové povinnosti (např. úhyn psa, jeho ztrátu, darování nebo prodej).

Dojde-li ke změně údajů uvedených v ohlášení, je poplatník povinen tuto změnu oznámit do 15 dnů ode dne, kdy nastala

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

V Dolním Újezdě dne: Podpis držitele psa: