

OHLÁŠENÍ ZÁNÍKU POPLATKOVÉ POVINNOSTI

dle článku 4 OZV . 02/2011 o místním poplatku ze ps

Jméno a příjmení držitele psa:

Datum narození:

Adresa:

Zánik poplatkové povinnosti dne: z tohoto důvodu:

ÚHYN PSA* **ZTRÁTA PSA*** **DAROVÁNÍ*** **PRODEJ***

JINÝ DŮVOD:

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a pravdivě a jsem si v domě/a dle sledků v případě uvedení nepravdivých údajů.

Ve Vlkavýchovicích dne

.....
podpis držitele psa

*vyberte položku