OHLÁŠENÍ ZÁNIKU POPLATKOVÉ POVINNOSTI

dle článku 3 OZV č. 02/2023, o místním poplatku ze psů

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 vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých údajů.

Ve Vikýřovicích dne …… ……

podpis držitele psa

*vyberte položku

Uložit | Tisk | Odeslat na podatelnu

Váš email