

Oznámení zániku poplatkové povinnosti k místnímu poplatku ze psa

POPLATNÍK (držitel psa) – vyplní poplatník	
Jméno a příjmení / u organizace název	
Bydliště / u organizace sídlo	
Rodné číslo / u organizace IČO	

Popis psa – vyplní poplatník				
Plemeno	Stáří	Pohlaví	Číslo tetování nebo čipu	Přidělená evidenční známka

Skutečnost, která má za následek zánik povinnosti platit poplatek ze psa :

.....

Datum, kdy nastala výše uvedená skutečnost :

Datum

.....
podpis držitele psa

Datum:

Podpis:

Razítko: