

OHLÁŠENÍ ZMĚNY K MÍSTNÍMU POPLATKU ZE PSŮ

Vyplní poplatník - držitel psa

POPLATNÍK	DŮVOD ZÁNIKU POPLATKOVÉ POVINNOSTI :
Jméno a příjmení, název, obchodní firma ^{*)} :	- pes byl utracen - doklad
Místo pobytu (tj. trvalý pobyt), sídlo, místo podnikání ^{*)} :	- pes uhynul
Obecný identifikátor (rodné číslo, IČ) ^{*)} :	- pes byl darován - jméno, příjmení, trvalý pobyt obdarovaného
	- změna trvalého pobytu držitele psa
	- číslo známky
	- jiné

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a podle nejlepšího vědomí a svědomí a že jsem si vědom/a důsledků v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů

V dne

.....
poplatník

^{*)} Nehodící se škrtněte